

FAX専用

田中松太郎 後援会 入会申込書

ご入会者

ふりがな			
お名前	男 女 (年齢 歳)		
ご住所	〒 520 - 甲賀市		
電 話	—	携帯	- -

ご家族ご入会者

続 柄	お名前 (ふりがな)
	男 女 (年齢 歳)
	男 女 (年齢 歳)
	男 女 (年齢 歳)

ご親戚やご友人・知人をご紹介します。

(ふりがな) お名前		
ご住所	〒 520- 甲賀市	電話 -
(ふりがな) お名前		
ご住所	〒 520 - 甲賀市	電話 -
(ふりがな) お名前		
ご住所	〒 520 - 甲賀市	電話 -

※個人情報は当後援会以外での使用はいたしません。

FAX 0748-63-5341 までお送りください