

たけだ孝三 後援会入会申込書

お申込日： 年 月 日

あなたのお名前とご住所(差出人)

フリガナ	生年月日	(明・大・昭・平)	職業
お名前	(〒 -)		TEL
ご住所			-

お住いの友人の友人・知人・ご親戚をご紹介します。

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係
お名前		家族・知人・会社関係
おごころ	(〒 -)	TEL
		-

◎個人情報保護法に基づき、この申込用紙は直接FAXいただくか後援会の担当までお渡しください。
◎この情報はたけだ孝三後援会の活動のみに使用いたします。