



て い
帝井 しょうゆう

後 援 会
入会申込書・確認書

ふりがな		生年月日	お電話	
お名前		明・大・昭・平	FAX	
		年 月 日		
ご住所	〒			
E-Mail				
ふりがな		生年月日	お電話	
お名前		明・大・昭・平	FAX	
		年 月 日		
ご住所	〒			
E-Mail				
ふりがな		生年月日	お電話	
お名前		明・大・昭・平	FAX	
		年 月 日		
ご住所	〒			
E-Mail				
ふりがな		生年月日	お電話	
お名前		明・大・昭・平	FAX	
		年 月 日		
ご住所	〒			
E-Mail				

●ご紹介者

ふりがな		生年月日	お電話	
お名前		明・大・昭・平	FAX	
		年 月 日		
ご住所	〒			
E-Mail				

応援いただき、ありがとうございます。 帝井しょうゆう

FAX での
送信先

058-201-5651

後援会事務所

info@new7toku.org

〒500-8171
岐阜市高森町6丁目22番地の1
ルネス新岐阜6A
TEL : 058-201-5650
FAX : 058-201-5651

※お預かりした個人情報は帝井しょうゆうの政治活動のみに使用いたします。

後援会討議資料