

# 井上 武 後援会入会申込書

※ 一枚につき、一世帯のご記入をお願いします。

世帯主	ご住所	〒243- 厚木市	
	お電話	046-	
	フリガナ		性別
	お名前		男・女
ご家族	フリガナ		性別
	お名前		男・女
	フリガナ		性別
	お名前		男・女
	フリガナ		性別
	お名前		男・女
	フリガナ		性別
	お名前		男・女
	フリガナ		性別
	お名前		男・女

ご紹介者(上記の方をご紹介する方についてお書き下さい)

フリガナ		性別
お名前		男・女
ご住所	〒243- 厚木市	
お電話		

井上武後援会厚木事務所

〒243-0014 厚木市旭町1丁目27-6 101号

**FAX送信先 046-229-1234**

ご協力ありがとうございます。今後の後援会活動に使用させていただきます。

※井上たけし後援会の活動以外の利用は致しません。

※お手数ですが、この申込用紙は、各担当者にお渡しになるか、上記の事務所までお届け下さい。

(FAXでの送信でも可)