

# 細川信二 後援会入会申込書

## 【ご紹介者ご記入欄】

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

## 【お申込み者ご記入欄】

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

|             |       |
|-------------|-------|
| <お名前>(ふりがな) | <お電話> |
| <ご住所> 〒     | <会社名> |

～ご協力ありがとうございます～

**細川信二 後援会事務所**



**018-847-0429**

ご記入いただきましたら上記へFAXにてお送りください。

〒011-0946 秋田市土崎港中央1丁目15-7 TEL.018-845-0020  
E-mail hosokawashinji@hosoreco.com

※お預かりした個人情報は、当会からの情報発信及びご連絡以外の目的では一切使用いたしません。

後援会討議資料