

カズ ヒロ
ナカヤ一博 後援会申込書

ご紹介者(会社)名	
ご住所	
〒□□□-□□□□	
電話番号	携帯電話番号
-	-

**みなさんと一緒に
 市政刷新で
 希望と活力を**

ナカヤ一博への日頃からの温かいご支援に心より感謝と御礼を申し上げます。市政刷新、嘘のない市政にご賛同ご協力をお願いします。つきましては、後援会にご入会くださる方々のご紹介を賜りたく切にお願い申し上げます。

次の方々をご紹介します。

	お名前	ご住所	電話番号	携帯電話番号
1	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
2	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
3	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
4	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
5	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
6	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			
7	フリガナ ----- 年代	〒□□□-□□□□	-	-
	代			

ナカヤ一博 後援会事務所
 〒936-0068 滑川市加島町 2220
 ☎076-475-4106

お申し込みは
 こちらまで

FAX.076-475-5470

○ご記入いただきました個人情報につきましては、ナカヤ一博の政治活動以外には使用いたしません。
 ○用紙が不足の場合は、お手数ですがコピーをしてご記入ください。