



かさま

後援会入会申込書 (FAX用)

市民に寄り添う市政。

笠間こうじを応援します



フリガナ：

ご紹介者：

ご勤務先：

※お差し障りのない範囲でご記入下さい。

生年月日： 年 月 日生

所属・役職：

〒 ー

ご住所：

TEL： ()

FAX： ()

携帯電話： ()

E-Mail： @

紹介します 綾瀬市内にお住まいの知人・友人・ご親戚をぜひご紹介下さい。

※ご紹介者が直接ご連絡できる方をご記入下さい。

お名前(フリガナ)	ご住所 ※アパート・マンション名等もご記入下さい。	TEL
ご紹介：	〒 ー 綾瀬市	()
	E-Mail @	
ご紹介：	〒 ー 綾瀬市	()
	E-Mail @	
ご紹介：	〒 ー 綾瀬市	()
	E-Mail @	
ご紹介：	〒 ー 綾瀬市	()
	E-Mail @	
ご紹介：	〒 ー 綾瀬市	()
	E-Mail @	

かさま

笠間こうじ後援会

〒252-1123神奈川県綾瀬市早川3-2-11

個人情報に関するお知らせ

※平成17年4月1日より施行されました「個人情報の保護に関する法律」に対応し、ご加入される皆さまの個人情報
は本会の目的以外には使用しません。
※ご紹介によりご加入頂きました方につきましては、ご本人の同意を得たものと理解させていただきます。
※本会にご加入頂いた方には、笠間こうじの情報をお送りさせて頂くことがあります。

TEL0467-70-2339

FAX. 0467-78-2348