森内哲也後援会入会申込書

私は、森内哲也 後援会規約に同意し、森内哲也後援会の会員になることを申込いたします。

申込日　　年　　月　　日

フリガナ			
氏　　名			
生年月日	明 大 昭 平　　年　　月　　日	性別	男　女
フリガナ			
自宅住所	〒 都 道 府 県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都 道 府 県		
TEL		Eメール	

★個人情報保護のためこの情報は後援会活動以外の目的には使用しません

FAXでお送りいただいても、ポストに投函していただいてもかまいません。
ご連絡いただければ、取りに行かせていただきます。
ホームページ上からも申し込みが可能です

森内哲也
住所：三宅町XXXX
電話：XXX-XXXX-XXXXX
FAX：XXXX-XXX-XXXX
http://mt.best-for-u.com