

ファクシミリ送信番号 052 - 353 - 5101



高木 善英

後援会「ひと・まち・なっぼり」入会申込書

お申込日： 年 月 日

あなたのお名前などのご記入ねがいます。(差出人)

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	ご職業	

中川区にお住いの友人・知人・ご親族をご紹介ねがいます。

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	ご職業	

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	ご職業	

※この情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理し、高木善英後援会活動のみに使用いたします。

●高木善英後援会ひと・まち・なっぼり所在地:454-0807 名古屋市中川区愛知町 29-13 TEL:052-353-5100

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	職業	

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	職業	

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	職業	

■ご関係：家族・知人・会社関係

お名前	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平	性別	
ご住所	〒	TEL	メール	職業	