

高橋たじま後援会入会申込書

但馬



第二紹介者	フリガナ		電話
	氏名 (会社名)		
	住所	(〒 -)	

第二紹介者	フリガナ		電話
	氏名 (会社名)		
	住所	(〒 -)	

(楷書で正確にご記入ください・お名前にはフリガナをお忘れなく)※盛岡市在住の方をご紹介下さい。

フリガナ 氏名	ご住所	お電話番号	紹介者と のご関係
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	
	(〒020-) 盛岡市	() -	

高橋たじま後援会事務所

※FAX でご送信願います。
※お電話頂ければ、頂戴に
お伺いします。

〒020-0021 盛岡市中央通3-3-2 第1菱和ビル3F TEL 019-604-3555 FAX 019-604-3556

ACTION!

「県民目線の政治」