

「大橋たかとし」後援会に入会します

令和 年 月 日

(フリガナ)

お名前

お電話 () -

● ●
(〒)

ご住所

●あなたのお知り合いの方をご紹介します。

(フリガナ)

お名前

お電話 () -

● ●
(〒)

ご住所

(フリガナ)

お名前

お電話 () -

● ●
(〒)

ご住所

(フリガナ)

お名前

お電話 () -

● ●
(〒)

ご住所

(フリガナ)

お名前

お電話 () -

● ●
(〒)

ご住所

※個人情報保護法のため、本人の同意を得てご記入ください。
個人情報は「大橋たかとし」後援会で管理いたします。

※ご記入いただき、「大橋たかとし」後援会まで、ファックスで
お送りください。

大橋たかとし後援会 F A X 番号

022-363-7177