

# 入会申込書

小木田きみお後援会に入会します。

TEL (018) 839-7075  
 FAX (018) 839-7394

● ご紹介者

フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	
お勤め先等	

● 次の方々をご紹介します。

フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	
フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	
フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	
フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	
フリガナ お名前	電話 ( )
ご住所 〒 □□□-□□□□	

ご記入いただいた個人情報内容につきましては、厳正な管理の下でお取り扱いし、後援会活動にご利用させていただきます。