

長谷川たかお 応援のお願い

●ご紹介者

ふりがな		(所属団体またはご職業)
お名前		
ご住所	〒	TEL ()

●ご紹介いただく方のお名前

1	ふりがな		(あなたとの関係) ○印をつけてください 家族・親族・友人・()
	お名前		
	ご住所	〒	
2	ふりがな		(あなたとの関係) ○印をつけてください 家族・親族・友人・()
	お名前		
	ご住所	〒	
3	ふりがな		(あなたとの関係) ○印をつけてください 家族・親族・友人・()
	お名前		
	ご住所	〒	
4	ふりがな		(あなたとの関係) ○印をつけてください 家族・親族・友人・()
	お名前		
	ご住所	〒	
5	ふりがな		(あなたとの関係) ○印をつけてください 家族・親族・友人・()
	お名前		
	ご住所	〒	

ご協力ありがとうございました。

この用紙は担当者にお渡しいただくか、FAXにて下記までご送信ください。

(用紙が不足の場合は本紙をコピーしてご利用できます)

【長谷川たかお後援会事務所】
〒296-0031 鴨川市栗斗 914
TEL:04-7096-6077

▼ FAX : 04-7096-6078

◎お送りいただきました個人情報は長谷川たかおの後援会活動に関するこのみに使用し、それ以外に使用することはございません。