

FAX 送付先 : 099-296-1214

おさだ 康秀 後援会 入会申込書



ご紹介者

お名前	フリガナ	電話	
	〒		
ご住所			

本入会申込書をお配り下さいました方の個人名、会社名、グループ名等をご記入下さい。

(会社名、グループ名、お名前等)

※鹿児島市(喜入・松元・桜島・郡山・吉田を含む)及び、三島村・十島村にお住いの方をご紹介下さいませ。

※アパート・マンションの方は部屋番号までご記入をお願いいたします。

1	お名前	フリガナ	電話	ご紹介者様との関係 (○印をお願いします)
	ご住所	〒	—	
2	お名前	フリガナ	電話	ご紹介者様との関係 (○印をお願いします)
	ご住所	〒	—	
3	お名前	フリガナ	電話	ご紹介者様との関係 (○印をお願いします)
	ご住所	〒	—	
4	お名前	フリガナ	電話	ご紹介者様との関係 (○印をお願いします)
	ご住所	〒	—	
5	お名前	フリガナ	電話	ご紹介者様との関係 (○印をお願いします)
	ご住所	〒	—	

おさだ 康秀 後援会 事務所

〒891-0116 鹿児島市上福元町 3500-1

TEL 099-266-0321 FAX 099-296-1214

