

小玉 よしひで後援会

企業人の会 入会申込書

ご入会に際しては、下記申込書に必要事項をご記入の上、本人にお渡しいただきますと幸いです。
どうぞよろしくお願いいたします。

ふりがな 御社名	
役職	
ふりがな 氏名	
※生年月日 差し支えなければ ご記入願います	T ・ S ・ H 年 月 日
御社住所	〒 -
御社電話番号	
携帯電話番号	
御社FAX番号	
メールアドレス	@
ご自宅住所	〒 -
ご自宅電話番号	
ご自宅FAX番号	
推薦者	

ご記入いただきました個人情報につきましては、厳重に管理のうえ、小玉 よしひで後援会
並びに小玉 よしひでの政治活動のみに使用させていただきます。何卒ご了承ください。

お問い合わせ：小玉よしひで後援会事務局 電話：0467-50-0965