

池田和幸 後援会入会申込書

FAX.0258-47-0798 までお送りください。

※ご住所は郵便番号・番地までご記入ください。一世帯一枚でご記入ください

ご紹介者

ご住所 〒()

長岡市

お名前

お電話番号

ご入会者

ご住所 〒()

長岡市

お名前

お電話番号

ご住所 〒()

長岡市

お名前

お電話番号

ご住所 〒()

長岡市

お名前

お電話番号

ご住所 〒()

長岡市

お名前

お電話番号

※ご提供いただきました個人情報は後援会の活動以外では使用いたしません。