

たになが
谷永けんじ後援会 申し込み用紙

下記項目をご記入の上、FAXにてご送信ください。メール送信の場合は
 箇条書きでも結構です。

ご家族様

フリガナ		(男 ・ 女)
お名前		(オ)
ご住所	〒 甲賀市	
お電話		
ご 家 族 様		
フリガナ		あなたのご関係
お名前		
フリガナ		あなたのご関係
お名前		
フリガナ		あなたのご関係
お名前		

ご親戚・ご友人・お知り合いをご紹介ください！

フリガナ		(男 ・ 女)
お名前		(オ)
ご住所	〒 甲賀市	
お電話		
フリガナ		(男 ・ 女)
お名前		(オ)
ご住所	〒 甲賀市	
お電話		
フリガナ		(男 ・ 女)
お名前		(オ)
ご住所	〒 甲賀市	
お電話		

FAX 0748-82-0438