

【今枝宗一郎 後援会 入会申込書】 FAX0533-65-7020

| 〈ご本人様〉 | |
|-----------------|---------------|
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |

| 〈ご紹介いただける方〉 | |
|-----------------|---------------|
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |
| ふりがな | 生年月日 |
| お名前 | 年 月 日 (歳) |
| 〒 ご住所 | |
| TEL () - 男 ・ 女 | |



よろしく
お願い
します！



自民党

自由民主党愛知県第14選挙区支部長
衆議院議員

今枝宗一郎事務所

〒442-0031 愛知県豊川市豊川西町64
TEL0533-89-9010 FAX0533-65-7020