



むら か み

村上 とも の ぶ

村上智信後援会 ご紹介名簿

●ご本人様のお名前

※お願い：貴方様からもご紹介者にお声をかけてください

| | | | |
|-------------|-----|----------------|---------|
| ふりがな お名前 | | ご所属団体 又はご職業 | (会社名など) |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| メールアドレス | | | |

●ご紹介いただく方々のお名前 (18歳以上の方をご紹介ください)

| | | |
|-------------|------------------|--|
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | 〒 - 福岡県 市・町 村 | 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | 〒 - 福岡県 市・町 村 | 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | 〒 - 福岡県 市・町 村 | 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | 〒 - 福岡県 市・町 村 | 電話番号 |
| | | メールアドレス |

ご協力ありがとうございました。

この名簿を下記のFAXまでご送信ください。 または、この名簿を下記のアドレスへご送信ください。

FAX:0930-56-0640 murakami@tomonobu.rgr.jp

●いただいた個人情報は、村上とも の ぶ の 後援会活動のみに使用し、第三者に開示することはありません。

村上とも の ぶ の ホームページはこちらから



URL <http://murakamitomonobu.rgr.jp/>

(他にもご紹介いただける場合は、裏面をご利用ください)

村上智信後援会 ご紹介名簿 (つづき)

●とりまとめ役様のお名前

| | |
|-----|--|
| お名前 | |
|-----|--|

●ご紹介いただく方々のお名前 (18歳以上の方をご紹介ください)

| | | |
|-------------|---------------|--|
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |
| ふりがな お名前 | | (貴方とのご関係) <input type="checkbox"/> 印をつけてください 家族・親族・友人・() |
| ご住所 | □□□□-□□□□ 福岡県 | 市・町 村 電話番号 |
| | | メールアドレス |

ご協力ありがとうございました。

この名簿を下記のFAXまでご送信ください。 または、ご紹介名簿を下記のメールにご送信ください。

FAX:0930-56-0640 murakami@tomonobu.rgr.jp

●いただいた個人情報は、村上とものぶの後援会活動のみに使用し、第三者に開示することはありません。

村上智信後援会事務所

〒829-0301 福岡県築上郡築上町大字椎田968-15
TEL / FAX:0930-56-0640

 <https://www.facebook.com/murakamitomonobu/>
(足りない場合は、お手数ですがコピーして使用してください)