



つくろう、新しい答え。

やく し じ

薬師寺みちよ

後援会入会申込書

ご紹介者

| | | | |
|---------|---------|---|--|
| お名前 | | | |
| | 〒 | 一 | |
| ご住所 | 都道府県 市郡 | | |
| 電話番号 | 自宅・携帯 | | |
| メールアドレス | @ | | |
| 団体・会社名 | | | |

| ふりがな お名前 | ご住所 | 電話番号 | メールアドレス |
|-------------|-----|-------|---------|
| | 〒 - | 自宅・携帯 | @ |
| | 〒 - | 自宅・携帯 | @ |
| | 〒 - | 自宅・携帯 | @ |
| | 〒 - | 自宅・携帯 | @ |
| | 〒 - | 自宅・携帯 | @ |

ご記入いただいた住所、電話番号、メールアドレスは適切に管理し 薬師寺みちよの政治活動等に利用させていただく目的以外には一切 使用しません。
入会は誰でも自由、費用はかかりません。 知人、友人、ご親戚等をご紹介下さい。

国民民主党

薬師寺みちよ 後援会

〒812-0011

福岡県福岡市博多区博多駅前3丁目9-14-3F
TEL : 092-791-9963 FAX : 092-409-8189
Mail : staff@yakushiji.info

メッセージ