

<b>ご紹介者様情報</b> (ご紹介者様の団体名または個人名と連絡先)			
お名前			
ふりがな			
ご住所	郵便番号	—	

## 松尾統章後援会申込書

(八幡西選挙区内に在住で選挙権のある方をご紹介ください。)

お申込日      年      月      日

**お名前とご住所** ~ご紹介者様とのご関係または皆様のご関係をお知らせ下さい~

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご紹介者様との続柄	<input type="checkbox"/> ご家族(      ) <input type="checkbox"/> 知人
					<input type="checkbox"/> その他(      )
ご住所	(〒      -      )			ご連絡先	

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご紹介者様との続柄	<input type="checkbox"/> ご家族(      ) <input type="checkbox"/> 知人
					<input type="checkbox"/> その他(      )
ご住所	(〒      -      )			ご連絡先	

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご紹介者様との続柄	<input type="checkbox"/> ご家族(      ) <input type="checkbox"/> 知人
					<input type="checkbox"/> その他(      )
ご住所	(〒      -      )			ご連絡先	

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご紹介者様との続柄	<input type="checkbox"/> ご家族(      ) <input type="checkbox"/> 知人
					<input type="checkbox"/> その他(      )
ご住所	(〒      -      )			ご連絡先	

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご紹介者様との続柄	<input type="checkbox"/> ご家族(      ) <input type="checkbox"/> 知人
					<input type="checkbox"/> その他(      )
ご住所	(〒      -      )			ご連絡先	

※自民党員募集中(自民党員としてご支援いただける方を募集しております。)

※個人情報保護法に基づき、いただいた情報は松尾統章後援会活動にのみ使用いたします。

**FAX093-611-1826**

松尾統章後援会事務所宛