



棚橋保之さん

を応援します。

●申込者 電話番号、またはメールアドレスをお忘れなくお書き下さい。

お名前	フリガナ	ご年齢	歳	ご連絡先 (電話・FAX)	()
				Email	
ご住所	〒				
ご所属団体 または企業名		あなたの ご紹介者			

●ご紹介者 ご紹介いただけるご家族 もしくは友人、知人をご記入ください。

お名前 (フリガナ)	ご関係	ご住所	ご連絡先・Mail	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	
			ご連絡先 (電話・FAX)	()
			Email	

ご協力ありがとうございました。

FAX 058-242-9273

*お預かりした個人情報は、棚橋保之の政治活動以外には使用いたしません。

棚橋保之後援会事務所

〒500-8178 岐阜市清住町1丁目24番地1F

Tel 058-242-9273

討議資料