

佐藤のぶき後援会入会申込書

FAXがない場合は、後援会事務所までお電話いただければ、回収に伺います。TEL88-8919
または、携帯カメラ等で撮影し、メールで送信してください。info@sato-nobuki.com

●ご紹介者 郵便番号は必ず、ご記入ください。

フリガナ			男女別 (いずれかに○)	職業
氏名			男 女	
郵便番号	-	住所		
電話番号			FAX番号	

●ご入会者 ご家族・友人等、ご紹介いただければ幸いです。

フリガナ			男女別 (いずれかに○)	ご紹介者との関係
氏名			男 女	
郵便番号	-	住所		
電話番号			FAX番号	

フリガナ			男女別 (いずれかに○)	ご紹介者との関係
氏名			男 女	
郵便番号	-	住所		
電話番号			FAX番号	

フリガナ			男女別 (いずれかに○)	ご紹介者との関係
氏名			男 女	
郵便番号	-	住所		
電話番号			FAX番号	

フリガナ			男女別 (いずれかに○)	ご紹介者との関係
氏名			男 女	
郵便番号	-	住所		
電話番号			FAX番号	

※ご記入にあたっては、必ず「佐藤のぶき後援会」への加入に同意をいただいでください。

また、ご記入いただいた個人情報につきましては、厳正な管理のもと、後援会活動にご利用させていただきます。

佐藤のぶき後援会事務所 〒018-2401 秋田県山本郡三種町鵜川字東家の下62-1
TEL : 0185-88-8919 FAX : 0185-88-8250 E-MAIL : info@sato-nobuki.com