

墨田の声で

都政を動かす!



都議会自民党
川松真一郎

＜後援会入会申込書＞

ご紹介者	企業名 団体名	ふりがな			電話番号
	お名前	ふりがな	年齢	性別	電話番号
	ご住所	〒 — 都道府県	e-mail		
		建物名			

[後援会ご入会者]

1	お名前	ふりがな	年齢	電話番号	ご関係
	ご住所	〒 — 都道府県	性別		
建物名		男・女			

2	お名前	ふりがな	年齢	電話番号	ご関係
	ご住所	〒 — 都道府県	性別		
建物名		男・女			

3	お名前	ふりがな	年齢	電話番号	ご関係
	ご住所	〒 — 都道府県	性別		
建物名		男・女			

4	お名前	ふりがな	年齢	電話番号	ご関係
	ご住所	〒 — 都道府県	性別		
建物名		男・女			

川松真一郎後援会事務所

〒130-0011 東京都墨田区石原3-20-9

TEL 03-6240-4370 FAX 03-6240-4380