

山田ヨシヒコ後援会 紹介カードのお願い

● 山田ヨシヒコ後援会紹介カードにご協力をお願いします。
日本全国にお住まいの方(18才以上)をご紹介ください。

■ ご紹介者様についてご記入ください。

お名前（フリガナ）：	男・女
〒	
ご住所：	TEL：
E-mail：	携帯：

■ 私は下記の方々を紹介します。

※ご本人様の承諾を得てからご記入下さい

お名前（フリガナ）：	男・女
〒	
ご住所：	TEL：
E-mail：	携帯：
ご紹介者との関係（いずれかにマル）：	家族 親戚 知人 その他（ ）

お名前（フリガナ）：	男・女
〒	
ご住所：	TEL：
E-mail：	携帯：
ご紹介者との関係（いずれかにマル）：	家族 親戚 知人 その他（ ）

下記のいずれか(郵送・FAX・メール)でご返信ください。

FAX 03-6869-0255

MAIL info@yamada-yoshihiko.com

郵送先住所

〒424-0816 静岡県静岡市清水区真砂町2-33
国民民主党 参議院 全国比例区 第5総支部 山田ヨシヒコ事務所

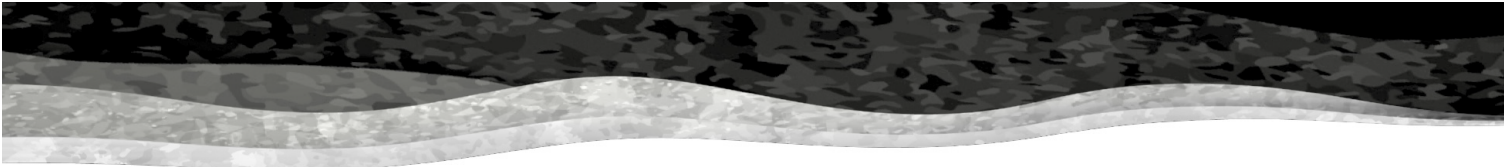
活動内容はこちら！



山田ヨシヒコ



ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、山田ヨシヒコ後援会の目的以外には使用いたしません。また、今後、山田ヨシヒコの政治活動に関するご連絡をお送りすることをご了承いただいたものとさせていただきます。ご不明点がございましたら、上記までお問い合わせください。



山田ヨシヒコ後援会 紹介カード

■私は下記の方々を紹介します。

※ご本人様の承諾を得てからご記入下さい

お名前（フリガナ）：

男・女

〒

ご住所：

TEL：

E-mail：

携帯：

ご紹介者との関係（いずれかにマル）： 家族 親戚 知人 その他（ ）

お名前（フリガナ）：

男・女

〒

ご住所：

TEL：

E-mail：

携帯：

ご紹介者との関係（いずれかにマル）： 家族 親戚 知人 その他（ ）

お名前（フリガナ）：

男・女

〒

ご住所：

TEL：

E-mail：

携帯：

ご紹介者との関係（いずれかにマル）： 家族 親戚 知人 その他（ ）

お名前（フリガナ）：

男・女

〒

ご住所：

TEL：

E-mail：

携帯：

ご紹介者との関係（いずれかにマル）： 家族 親戚 知人 その他（ ）

お名前（フリガナ）：

男・女

〒

ご住所：

TEL：

E-mail：

携帯：

ご紹介者との関係（いずれかにマル）： 家族 親戚 知人 その他（ ）

