

富岡 清 後援会に入会します。

平成 年 月 日

フリガナ			ご 家 族	お名前
お名前				お名前
〒	—			お名前
ご住所	熊谷市			お名前
TEL	() —			お名前

上記の方をご紹介して下さった方

フリガナ			〒	—	
お名前	ご住所				
	TEL	() —			

この名簿は後援会活動以外には使用いたしません。