

# 糸川まさあき 後援会名簿

No. \_\_\_\_\_

推薦者

団体名 (

)支部・道場

No.	氏名	〒	住所	電話番号	メールアドレス

※携帯番号をお願いします

No.	氏名	〒	住所	電話番号	メールアドレス	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

①18歳以上の有権者に記入していただく。

②近隣の方だけでなく、全国のご友人・知人の方にもお声かけください。

③FAX: (03)5534-1952 e-mail: s-kusaka@extra.ocn.ne.jp

※名簿の情報は、規程に基づき利用目的の範囲内のみ使用いたします。