

# 紹介者カード

Fax.04-7155-3236

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 (マンション、アパート名、号室までご記入下さい。)	
お電話番号	ご自宅 ( )	携 帯 ( )

以下の親戚・知人・友人・同僚を紹介します。

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 (マンション、アパート名、号室までご記入下さい。)	
お電話番号	ご自宅 ( )	携 帯 ( )

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 (マンション、アパート名、号室までご記入下さい。)	
お電話番号	ご自宅 ( )	携 帯 ( )

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 (マンション、アパート名、号室までご記入下さい。)	
お電話番号	ご自宅 ( )	携 帯 ( )

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒 (マンション、アパート名、号室までご記入下さい。)	
お電話番号	ご自宅 ( )	携 帯 ( )

※記入後、お手数ですが上記FAX、もしくは事務所までご郵送、いただきますようお願い申し上げます。  
 何かご不明な点があれば、下記連絡先までお気軽にご連絡下さい。  
 なお、ご記入頂きました情報は、ご本人の同意なしに第三者には公開致しません。

ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせ下さい。  
 森亮二後援会事務所 流山市中野久木559-2 電話・FAX:04-7155-3236 E-mail:ryoji612@peach.ocn.ne.jp