

坂本てつし 後援会入会申込書

御 紹 介 者			
氏名	カナ	年齢	歳
	〒		性別
住所		電話	携帯



●坂本てつしを応援して頂ける方のご紹介をお願いいたします●

氏名	カナ	電話	御紹介者との間柄	
		— —		
住所	〒	携帯	性別	年齢
		— —	男 ・ 女	歳

氏名	カナ	電話	御紹介者との間柄	
		— —		
住所	〒	携帯	性別	年齢
		— —	男 ・ 女	歳

氏名	カナ	電話	御紹介者との間柄	
		— —		
住所	〒	携帯	性別	年齢
		— —	男 ・ 女	歳

氏名	カナ	電話	御紹介者との間柄	
		— —		
住所	〒	携帯	性別	年齢
		— —	男 ・ 女	歳

※この名簿は、坂本てつし後援会入会申込であり、後援会活動以外には使用いたしません。

坂本てつし後援会事務所

〒869-1235 菊池郡大津町室 122-4

TEL:096-293-7990 FAX:096-293-7994

URL <http://www.tetusi.com> ◇ E-mail sakamoto@tetusi.com