

ふじいえいじ後援会入会申込み

FAX 059-387-8960

●ご入会・ご紹介者さま

お名前	(ふりがな)	ご所属 企業・団体	
ご住所	(〒 —)	電話番号	
	鈴鹿市		

●ご入会いただけるご家族・ご友人・知人など（送付前にご入会者へご連絡願います）

お名前	(ふりがな)	ご紹介者様 とのご関係	
ご住所	(〒 —)	電話番号	
	鈴鹿市		

お名前	(ふりがな)	ご紹介者様 とのご関係	
ご住所	(〒 —)	電話番号	
	鈴鹿市		

お名前	(ふりがな)	ご紹介者様 とのご関係	
ご住所	(〒 —)	電話番号	
	鈴鹿市		

お名前	(ふりがな)	ご紹介者様 とのご関係	
ご住所	(〒 —)	電話番号	
	鈴鹿市		

返信先：〒513-0855 三重県鈴鹿市石垣2-3-12