

石川県知事 谷本正憲後援会「イヌワシ会」

入会申込書

お申込日

平成 年 月 日

お名前	フリガナ.....	生年月日	明・大・昭 年 月 日
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
携帯番号		E-mail	
お勤め先	フリガナ.....	役職 ()	
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	

ご紹介者お名前	フリガナ.....
---------	-----------

会費 1万円 (毎月払い)
※ご入会を申し込まれた方には銀行自動振替の申請書を送付させていただきます。

必ずお読み下さい！

- 政治資金規正法の改正で、政治団体への寄付行為は個人に限られることになりました。企業名で会費を納入されませんよう、ご注意下さい。

石川県知事 谷本正憲後援会 **イヌワシ会**

(事務局) 〒920-0852

金沢市此花町5番6号

ライフ金沢第1ビル702

TEL&FAX 076-255-1084