

舞方後援会 入会申込書

私は「舞方後援会」設立の趣旨に賛同し入会します。

御尊名	様 ㊞
-----	-----

	御連絡先
住 所	
電話番号	
FAX番号	
E-メール	

年会費ご希望案内先	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
-----------	---

	法人名ご使用时
法 人 名	
役 職 名	
郵 送 先 法人住所	〒□□□□□□□□

御 紹 介 者 様 名	
-------------	--

送信FAX番号 FAX029(306)9193
