

## すみ隆仁後援会入会申込み書

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ 様

企業・団体名 \_\_\_\_\_

〒

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

FAX : 043-262-9930