

衆議院議員 高木ひろひさ



強い日本・北海道をつくる！
＝北海道200年戦略＝



※ご紹介者

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

企業・団体・グループ名

高木ひろひさ後援会 入会申込書

※白石区・豊平区・清田区にお住まいの方をご紹介ください。

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

フリガナ		性別	年齢	〒	□□□□ - □□□□□□	TEL	
ご氏名		男・女	歳	住所	白石区・豊平区・清田区	FAX	
E-mail:						携帯	

※ご芳名や住所・電話は、個人情報保護法の求めるところに従い、政党や政治・後援会活動以外に用いることは致しません。

※ご記入用紙が不足の場合は、お手数ですが本紙表面をコピーしてご使用ください。[お願い]・代筆のときは本人の承諾をおとり下さい。

※ご記入用紙ありがとうございました。この用紙は大切に扱わせていただきます。Emailにつきましては政治活動用（選挙期間中は選挙活動用）に情報を発信させていただきます。

高木ひろひさ後援会

〒062-0020 札幌市豊平区月寒中央通5丁目1-12 TEL (011) 852-4764

ご記入の上、FAXにてご送信下さい。

FAX 011-852-0221