

*FAX または郵送にてお送りください。

「ともみ組」入会申込書

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日 (才)

性別 男 ・ 女

〒

住 所

*日本国籍 有 ・ 無 (政治資金規正法により日本国籍をお持ちの方のみ、年会費をお振込み頂けます。)

電 話 (自宅) (携帯)

職 業

ご紹介者氏名
(有る場合のみ)

申込口数 口／年 円 (1口：年6000円)

※年会費につきましては、下記宛お振込み頂きますようお願いいたします。

ともみ組事務局

〒100-8982

東京都千代田区永田町 2-1-2 衆議院第 2 議員会館 1115 号室 稲田朋美事務所

TEL. 03-3508-7035 FAX. 03-3508-3835