

FAX送信方向

# 杉浦後援会 入会申込用紙

**FAX.075-462-2665**

杉浦後援会について次のとおりに申し込みます。

※おかけ間違いのないよう、ご注意ください

ふりがな	
お名前 または 法人名	
ご担当者名 <small>※法人の場合のみ</small>	
ご住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
ご紹介者名 <small>※いらっしゃる場合のみ</small>	
会員の種類	<input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 法人会員
申込口数	□
備考	