

佐藤ようすけ後援会のご入会、ご紹介をお願い致します。

ご紹介くださる貴方のお名前・ご住所をお書きください。

お名前	(貴方のお名前)
ご住所	
お電話	
携帯電話	



佐藤 ようすけ



名古屋市長
河村たかし

(ご紹介・ご入会いただいた方の個人情報は当会・及び減税日本にのみ使用させていただきます。)

ふりがな お名前	(ご紹介下さる方)		承諾の有無 有・無
ご住所	〒 - 安城市		
電話番号	携帯電話		
ふりがな お名前	(ご紹介下さる方)		承諾の有無 有・無
ご住所	〒 - 安城市		
電話番号	携帯電話		
ふりがな お名前	(ご紹介下さる方)		承諾の有無 有・無
ご住所	〒 - 安城市		
電話番号	携帯電話		
ふりがな お名前	(ご紹介下さる方)		承諾の有無 有・無
ご住所	〒 - 安城市		
電話番号	携帯電話		
ふりがな お名前	(ご紹介下さる方)		承諾の有無 有・無
ご住所	〒 - 安城市		
電話番号	携帯電話		

お問合せ・お送り先
 減税日本 本部 **FAX 052-711-3333**
 〒461-0049
 名古屋市東区古出来2-5-11
 TEL 052-712-1192 FAX 052-711-3333

ボランティア募集!
 佐藤ようすけをお手伝いしていただけるボランティアさんを募集しております。
 会報誌の頒布やポスターの掲示等助けて頂けると本当に有難いです。
 お気軽にご連絡ください!