

あなたの お名前	フリガナ -----	
	〒 □□□-□□□□ 福山市	
ご連絡先	電話	FAX
	E-Mail	

## 村上栄二をご支援くださる方をご紹介ください。

( 福山市内にお住まいのご親戚・ご友人・お知り合いの方 )

ご紹介 1	フリガナ -----	生年(西暦)月日	年	月	日
	お名前	性別	男	/	女
	住所 〒 □□□-□□□□ 福山市				
	電話	E-Mail	@		
	FAX	あなたとのご関係			

ご紹介 2	フリガナ -----	生年(西暦)月日	年	月	日
	お名前	性別	男	/	女
	住所 〒 □□□-□□□□ 福山市				
	電話	E-Mail	@		
	FAX	あなたとのご関係			

ご紹介 3	フリガナ -----	生年(西暦)月日	年	月	日
	お名前	性別	男	/	女
	住所 〒 □□□-□□□□ 福山市				
	電話	E-Mail	@		
	FAX	あなたとのご関係			

※ご記入いただいた個人情報は、厳重に管理し無断で第三者への提供はございません。また、当後援会の活動以外の目的以外への利用はございません。  
誠に恐れ入りますが、ご記入後は下記事務所まで FAX または ご郵送くださいますようお願い申し上げます。

# 村上栄二 後援会事務所 084-993-4038

〒721-0955 広島県福山市新涯町5丁目19-35

<https://www.eijimurakami.com>

[info@eijimurakami.com](mailto:info@eijimurakami.com)

TEL 084-999-3166