

自由民主党千葉県市川市第五支部

寄付金申込書

ふりがな	
お名前 ※ (ご担当者様)	
ふりがな	
団体名称 ※	
ふりがな	
代表者様お名前 ※	
職業 ※	
郵便番号	〒 ー
ご住所 ※	
電話番号 ※	
ファクシミリ	
メールアドレス	
金額	円

お申込みありがとうございます。

お手数ではございますが、下記ファクシミリまでご送信ください。

よろしく願い申し上げます。

ファクシミリ番号 **047-318-0500**