

参議院議員 はちろ吉雄政経セミナー 申込用紙

ご出席 ・ ご欠席

企業・団体名		
代表者 お名前	ふりがな	役職
ご連絡先	住所 (〒 -)	
	電話 ()	参加人数 名

出席者 お名前	ふりがな	ふりがな
	ふりがな	ふりがな

ご意見お寄せください。当日お答えいたします。

参議院議員 はちろ吉雄後援会事務所
FAX: 011-205-0551