



我々の仲間、 本田あきこさんを応援しましょう

STEP

1

紹介者名簿

施設従業者用

施設情報記入欄

施設名	支部名または所属団体名
施設電話番号	Email
施設住所 〒	

支援者名簿協力をお願い

予告

本田あきこさんの政治活動を支援するには多くの方々の応援が必要です。

STEP
1

本用紙に皆様のお名前を記入していただき、支援の輪を広げる紹介者となってください。

STEP
2

後日「支援者名簿」をお届けしますので、ご家族・親戚、友人等、本田あきこさんを応援していただける方をご紹介ください。

本田あきこさんは皆様のため、薬業界のため、国民のために全力で活動しています。みんなで応援しましょう！

紹介者となって応援していただける方は下記にご記入をお願いいたします。

お名前		お名前	
フリガナ		フリガナ	
氏	名	氏	名
フリガナ		フリガナ	
氏	名	氏	名
フリガナ		フリガナ	
氏	名	氏	名
フリガナ		フリガナ	
氏	名	氏	名
フリガナ		フリガナ	
氏	名	氏	名

京都府本田あきこ後援会

FAXはこちら▶ 075-525-5550

●いただいた個人情報は本会の政治活動にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

www.honda-akiko.jp

