

申込書

9月26日(月)開催の

兵庫県議会議員 **黒川 治 輝きセミナー**

◆ 正論を語る ◆

参加券を

枚

申し込みます

月 日

| | | | |
|-----------|---|-----|--|
| ふりがな | | | |
| お名前 | | お電話 | |
| 会社 団体名 | | 役職 | |
| ご住所 | 〒 | | |

FAX 06-6487-7006

兵庫県議会議員

黒川 治 後援会

TEL 06-6487-7005

〒660-0051

尼崎市東七松町1丁目13-17

E-mail kagayaki1ban@iris.ocn.ne.jp

FAX

06-6487-7006

この用紙にてお申込み下さい。参加券をお送り致します。

※この催し物は、政治資金規正法第8条の2に規定する政治資金パーティーです。