

F A X 通 信 登 録 用 紙

2 0 0 4 年

月 日

宛 先

大阪府議会議員

松井一郎後援会事務所

F A X 0 7 2 9 - 2 8 - 4 6 4 6

松井一郎後援会「F A X 通信」の受信を希望します。

氏名	
F A X 番号	

氏名・F A X 番号をご記入いただきましたら、
0 7 2 9 - 2 8 - 4 6 4 6（松井事務所）まで
F A X にて送信していただきますよう
宜しくお願いいたします。
ご登録いただきありがとうございます。