

# 浜田恵造後援会 入会申込書

フリガナ		紹介者のお名前
お名前(個人名)		
生年月日/性別	年 月 日生	男 ・ 女
ご職業		
ご住所	〒(      -      )	
電話番号		
FAXまたはE-mail		
お申し込み日	年 月 日	

※上記必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにて下記後援会事務所までお送りください。  
※ご記入いただきました個人情報につきましては、当後援会活動以外に使用することはございません。

お申し込み先	浜田恵造後援会
	〒760-0036 高松市城東町1丁目8番地1 角田ビル2階
	TEL・FAX 087-813-3314

----- 切り取り線 -----

## 【 会 費 】 年会費 …… 1口 5,000円

※銀行振込にてお願いしております(各銀行の振込み用紙をご使用ください。)

◎お振込み先			
百十四銀行 本店	普通	3118717	浜田恵造後援会
香川銀行 本店	普通	3616911	浜田恵造後援会
ゆうちょ銀行		1630-100859	浜田恵造後援会

★会費のお振込みは、必ず入会申込書のご提出後にお願いいたします★

## 〈 個人献金のお願い 〉

政治資金規正法により、企業献金は禁止されております。  
企業・団体等に頼ることなく政治資金を集めたいと考え、個人献金によるご協力をお願い致します。

### 注意事項(政治資金規正法)

- ・年間150万円を超える政治献金を同一政治団体にはできません。
- ・年間5万円を超える献金については、収支報告書に献金者の氏名、住所、職業等を掲載することとなりますので、ご了承ください。