

送信先:FAX番号 076-232-8101

「広上淳一氏を応援する会」懇親会
参加申込書

(法人) 貴社(団体)名 _____

役職・御名前 _____.

電話番号 _____.

* 同伴者有の場合

同伴者御名前 _____

(個人) 御名前 _____.

電話番号 _____.

* 同伴者有の場合

同伴者御名前 _____

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">・申込み期限:8月28日(金)・当日は、こちらの参加申込書を受付にご提示ください。・参加料は4,000円となります。当日受付にて賜ります。 |
|---|