

私は憲法改正に賛同します

●ご紹介者（ご賛同者をご紹介いただいたあなた様のお名前）

フリガナ お名前		ご所属団体 又はご職業	
ご住所	〒 () () TEL () () () ----- 都道 府県		
メール	@	FAX	

●ご賛同者 ※対象は高校生以上です。相手方のご賛同があれば代筆でも結構です。人数は10名に満たなくてもご送付下さい。

お 名 前		ご 住 所
①		〒 () () TEL () () () -----
②		〒 () () TEL () () () -----
③		〒 () () TEL () () () -----
④		〒 () () TEL () () () -----
⑤		〒 () () TEL () () () -----
⑥		〒 () () TEL () () () -----
⑦		〒 () () TEL () () () -----
⑧		〒 () () TEL () () () -----
⑨		〒 () () TEL () () () -----
⑩		〒 () () TEL () () () -----

ご協力ありがとうございました。 FAX 06-6233-5155

この名簿をFAX・郵送でご送付下さい。(TEL:06-6233-5150)

■返送先：〒541-0046 大阪府大阪市中心区平野町1-7-1 堺筋高橋ビル4階 自由民主党大阪府支部連合会

- ◎ 「ご紹介者」の皆様には、「自由民主党大阪府支部連合会」から情報提供などご連絡させていただくことがあります。
- ◎ 「ご賛同者」の皆様には、国民投票の際、賛成投票へのご賛同の呼びかけをさせていただくことがあります。
- ◎ いただいた個人情報は、憲法改正の活用のためのみに使用し、第三者に開示することはありません。