

# 「江村りさ明日の古都会」 — お申込用紙 —

ご入会いただける方は以下のボックス内にご記入の上、FAX又は事務所にご郵送をお願いします。また、ご連絡をいただければ本人もしくはスタッフが受け取りに伺います。

**FAX番号： 075-384-0202**

お名前：	ふりがな：（ ）
〒 _____	
ご住所：	
電話番号：	FAX：
メールアドレス：	
ご職業：	

※注意事項

- (1) 政治資金規正法22条により外国籍の方、及び企業・団体からのご寄附（カンパ）は拝受できませんので、ご理解の程宜しくお願い致します。
- (2) 「江村りさ 明日の古都会」は企業名・団体名でのご入会はできませんのでご了承くださいませ。「住所」と「電話番号」はご自宅（住民票所在地）のものをご記入ください。

また、お申込みに合わせまして明日の古都会のご入会に際しまして年会費のお振込をお願い致します。（ご連絡をいただければ本人かスタッフが直接集金にも伺います。）年会費及びお振込先は下記のとおりです。

年会費：3,000円（一口）

◆銀行振込

- |        |                       |
|--------|-----------------------|
| ①振込先銀行 | ：京都銀行 京都市役所前支店（店番127） |
| 口座番号   | ：（普）3683895           |
| 口座名義   | ：古都会（コトカイ）            |
| ②振込先銀行 | ：ゆうちょ銀行 店番448         |
| 口座番号   | ：（普）5201577           |
| 口座名義   | ：江村りさ後援会（エムラリサコウエンカイ） |

【江村りさ事務所】

〒616-8101

京都市右京区太秦和泉式部町13-2大村ビルB

電話：075-354-6225 FAX：075-384-0202

Mail：emurar@nifty.com

