



# 薬剤師 本田あきこさん

## 2 STEP 支援しましょう

### 支援者名簿

#### 紹介者記入欄

フリガナ  
紹介者名  
フリガナ  
勤務先名  
支那名または  
所属団体名  
住所 〒

本田あきこさんの政治活動を  
応援していただける方を  
紹介してください。

本田あきこさん  
からのメッセージ ▶  
動画はこちら

応援していただける方は、下記にご記入をお願いします。

フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先
フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先
フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先

フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先
フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先
フリガナ お名前/氏	名	
住所 〒		自宅・勤務先
住所が勤務先の場合は勤務先名	電話番号 ( )	携帯・自宅・勤務先

FAXはこちら▶

●いただいた個人情報は本会の政治活動にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

www.honda-akiko.jp

