

年 月 日

岩手県九戸郡九戸村長 殿

申込者 _____ 印

(自署の場合は押印省略可)

私は、九戸村を応援することとし下記のとおり、登録の申し込みをします。

記

ふりがな		性別	年齢
申込者氏名			歳
住 所	〒		
電話番号			
ファックス番号			
E-mail アドレス			
属 性 (九戸村との関係について、該当するものにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 本村出身者 <input type="checkbox"/> ふるさと納税者 <input type="checkbox"/> 特産品・地場産品購入者 <input type="checkbox"/> 本村に交流している者がいる <input type="checkbox"/> 九戸村が好き <input type="checkbox"/> その他 ()		
備 考			

以上