

FAX03-3515-8643

FAXはこの方向でご送信ください。

『波浮の港を愛する会』入会フォーム

2006

※は必須項目です。

年 月 日

■お名前※		
■ご住所※		
■電話番号※ ■FAX番号	■電話番号	■FAX番号
■生年月日		
■勤務先(会社名など)		
■あなたの波浮港への「想い」「印象」「再生へのアイデア」等があればをお聞かせ下さい。		