

日本創新党 御中

入党申込書

貴党党則および規約を遵守することを約し、入党いたします。

	姓	名
ふりがな		
お名前		
郵便番号	： ー	性別 男 女
ご住所	-----	
電話番号	ー	ー
FAX番号	ー	ー
携帯電話番号	ー	ー
Eメール	@	
職業	(国会議員または地方公共団体の議会の議員もしくはその長の職にある方は必ずご記入ください)	
生年月日	西暦 昭和 大正 平成	年 月 日
紹介者	お名前	TEL

私は、
成人です。
日本国籍を有しています。
他の政党の党员ではありません。
以上相違ありません。

平成 年 日

氏名

印

党費

年間4000円 (平成22年10月1日改正)

(毎年1月1日から12月31日まで。ただし10月1日以降の入党者は、翌年12月31日まで)

FAX番号

03-6273-3781

郵送先

〒105-0001

東京都港区虎ノ門1-20-5 栗原虎ノ門ビル2F

日本創新党 入党受付係