

FAX:03-6745-6506

この度は、お問い合わせいただきありがとうございます。

お問い合わせに対し、よりの確な対応をさせていただくため、お手数ですが本用紙にご記入の上 FAXいただきますよう、お願い申し上げます。

なお、本シートにご記入いただいた個人情報およびお問い合わせ内容については、守秘義務を厳守いたします。

	お申し込み日	年	月	日
候補者名 (ご本人)	フリガナ			男・女
生年月日・年齢		年	月	日 歳
選挙の種別	<input type="checkbox"/> 知事	<input type="checkbox"/> 市区町村長	<input type="checkbox"/> 地方議会議員	
	<input type="checkbox"/> 衆議院(比例区・選挙区)	<input type="checkbox"/> 参議院(比例区・選挙区)		
選挙区名・選挙執行日 (任期満了日)	[]	選挙区	年 月 日
ご職業				
ご連絡先住所	〒	<input type="checkbox"/> 本人自宅	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> その他 []
TEL	電話番号:		FAX:	
	携帯電話:			
Email				
ホームページ	<input type="checkbox"/> ある	http://		<input type="checkbox"/> ない
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 選挙コンサルティング	<input type="checkbox"/> 立候補相談	<input type="checkbox"/> 再選相談	
	<input type="checkbox"/> 講演依頼	<input type="checkbox"/> 選挙調査	<input type="checkbox"/> 映像制作	<input type="checkbox"/> ホームページ制作
	<input type="checkbox"/> 選挙PRグッズ制作	<input type="checkbox"/> ネット選挙		
項目をチェック してください	詳細:			

■代理の方は、こちらをご記入ください。

ご担当者様氏名	フリガナ
候補者との関係	

ご記入ありがとうございました。FAX 確認後、こちらからご連絡申し上げます。

◎ 株式会社ダイアログ 〒102-0082 東京都千代田区一番町4-22-701
TEL:070-5040-0616 eFAX:03-6745-6506