

安保法制の廃止と立憲主義の回復を求める市民連合・奈良

入会申込書

「安保法制の廃止と立憲主義の回復を求める市民連合・奈良」の趣意書及び運営申し合わせ事項に賛同し、貴会に入会を申し込みます。

申請年月日	年 月 日()
団体または個人名	
代表者(団体のみ)	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
奈良市民連合への 意見・要望等	