

訴訟提起に関する説明会 参加申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

馬車道法律事務所内 福島原発被害者支援かながわ弁護団 御中

FAX : 045-662-4831

※ 下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAXでお申し込みください。

フリガナ			
氏名		参加人数	人
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X			