

# 賛 同 書

平成 年 月 日

秋田ふきのとう県民運動 実行委員会 御中

団体または個人名

代表者肩書・氏名

住 所

電 話 番 号

「秋田ふきのとう県民運動」実行委員会の活動に賛同し、会員として参加、協力します。