

様式第1号（第7条関係）

美幌町ふるさと寄附金新規謝礼品登録申込書

年 月 日

事業者名
 代表者名 印
 所在地
 電話番号

美幌町ふるさと寄附金に係る謝礼品の協力事業者募集要綱に基づき、次のとおり申し込みます。なお、申込みに当たっては、個人情報の保護をはじめ、各法令を順守することを誓約します。

1. 取扱期間	(1) 通年商品 ・ (2) 季節商品 [月から 月まで]
2. 謝礼品名	
3. 内容（商品の容量等）	
4. 提供可能数	(1)制限なし ・ (2)月間 [個] ・ (3)年間 [個]
5. 謝礼品価格	提供価格 [円] (梱包料・消費税及び地方消費税込)
6. 商品のPRポイント	※書ききれない場合は任意の用紙を追加してください。
7. 販売実績（過去3年程度）	
8. 発送方法	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍
9. 梱包サイズ	サイズ
10. 配達日時指定	可 ・ 不可 ・ その他 ()
11. その他の注意事項	(賞味期限、アレルギー表示、取扱方法等) ※書ききれない場合は任意の用紙を追加してください。
12. 謝礼品又は企業のHP	<input type="checkbox"/> 自社HP ・ <input type="checkbox"/> 商品HP ・ <input type="checkbox"/> その他 [] URL :
13. 連絡先	担当者名 : 電話番号 : - - E-mail :

※寄附金額の設定については、謝礼品の提供価格と梱包サイズ等により、町で決定します。