

(様式第1号)

ふるさと光応援寄附金協賛事業者申込書

平成 年 月 日

光市長 様

(申請者)

所在地

名 称

代表者

⑩

担当者

e-mail

電話番号

FAX

ふるさと光応援寄附金協賛事業者募集要項に基づき、協賛事業者として、下記のとおり商品（お礼品）を提案・発送したいので申し込みます。なお、所在状況及び納税状況について、市長が公簿等で確認することに同意します。

記

※□にレ印を付けてください。

商品（セット）名	フリガナ	
商品の内容（内訳）		
商品の価格（税抜）	円（送料を除く）	
消費期限／賞味期限	製造（加工）日から（ ）日間・週間・箇月間	
販売・発送可能時期	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定（ 月～ 月限定） <input type="checkbox"/> 個数限定（ 個限定）	
発送のタイミング	<input type="checkbox"/> 受注後随時 <input type="checkbox"/> 受注後（ ）日以内 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
発送方法		
商品（セット）の説明（PR）		
事業者情報	事業者ホームページ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 HPアドレス（ ）	
	業種・業務内容	
	営業時間・定休日	

【添付資料】・誓約書（様式第2号）

- ・事業者概要資料（パンフレット等）
- ・商品概要資料（パンフレット等）
- ・商品の画像データ3種類（市が作成するパンフレット及びHP等掲載用）

※2品目以降の商品については、様式第1-1号に記入のうえ、ご提出ください。