中津川市ふるさとづくり寄附金返礼品協力事業者参加申込書

　　　　令和　　年　　月　　日

中津川市長　宛

所在地（住所）

会 社 名

代表者名（氏名）　　　　　　　　　　　印

　中津川市ふるさとづくり寄附金返礼品協力事業者募集要項第７に基づき、協力事業者として参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 返礼品名 |  |
| 詳細は、別紙「返礼品の概要説明資料」のとおり |
| 連絡先 | 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |
| 添付書類 | １　登録を希望する返礼品の概要説明書２　お礼の品の写真（データ）３　代金振込口座の分かるもの（通帳表面のコピー）４　個人情報取扱いに関する誓約書 |
| 市税納付状況の確認 | 私（当事業者）は、中津川市ふるさとづくり寄附金返礼品協力事業者参加申込みに伴い、私（当事業者）の市税納付状況について、関係資料を調査することに同意します。　　年　　月　　日所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印生年月日　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日※生年月日は法人でない場合は必ずご記入ください。 |