

匝瑳市ふるさと納税(ふるさと寄附金)記念品 出品応募用紙

年 月 日

匝瑳市長 あて

〒
 (提案者)所在(住所)
 事業者名
 代表者名
 電話番号
 FAX
 メールアドレス

印

匝瑳市ふるさと納税(ふるさと寄附金)記念品出品事業者募集要項に基づき、記念品出品事業者として次のものをふるさと納税の記念品とすることを提案します。

①参加区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②品名	フリガナ
※規格を御記入ください。 例:30尾(約2kg)×2ケース	
③商品の説明 (概要やPRポイント)	
④記念品提供金額(税込・送料込)	
⑤小売価格(税込)	円(セットの場合は合算)
⑥配送業者	<input type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> その他()
⑦発送可能時期	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月
⑧発送可能数	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 数量限定(個数: / 日・週・月・年)
⑨発送方法	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> チケット(メール便)
⑩発送タイミング(リードタイム)	<input type="checkbox"/> 受注後随時 <input type="checkbox"/> 受注後3日以内 <input type="checkbox"/> その他()
⑪賞味期限	日
⑫その他留意事項	
⑬出荷元情報	〒: 住所: 電話: FAX: メールアドレス: ホームページ <input type="checkbox"/> 有(URL) <input type="checkbox"/> 無
⑭担当者名	
⑮担当者連絡先(携帯)	TEL:

匝瑳市ふるさと納税(ふるさと寄附金)記念品 出品応募用紙

**年 **月 **日

匝瑳市長 あて

〒 ***-****
 (提案者)所在(住所) ○○県匝瑳市○○3-3
 事業者名 ○○○○センター
 代表者名 ○○ ○○ ㊟
 電話番号 ***-****-****
 FAX ***-****-****
 メールアドレス xxxx.yyyyzzzz@gmail.com

匝瑳市ふるさと納税(ふるさと寄附金)記念品出品事業者募集要項に基づき、記念品出品事業者として次の

①参加区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②品名	フリガナ ソウサシノゲンセンマルマルマイ
	匝瑳市の厳選○○米
※規格を御記入ください。 例:30尾(約2kg)×2ケース	5kg×2袋
③商品の説明 (概要やPRポイント)	空気も水も美味しく、自然豊かな▲▲地区で育てられ、食べる人にも環境にも優しいエコロジー米です。厳しい審査に見事合格したお米を産地からお送りします。
④設定金額	3,000 円 ふるさと納税の記念品として御提供いただける記念品の価格を記入ください。記念品提供金額は、商品代、消費税及び地方消費税、梱包を含んだ金額としてください。
⑤特典提供価格(税込)	3,000 円(セットの場合は合算)
⑥配送業者	<input checked="" type="checkbox"/> ヤマト運輸 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> その他()
⑦発送可能時期	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月
⑧発送可能数	<input type="checkbox"/> 特になし <input checked="" type="checkbox"/> 数量限定(個数: / 日(週)月・年)
⑨発送方法	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> チケット(メール便)
⑩発送タイミング(リードタイム)	<input checked="" type="checkbox"/> 受注後随時 <input type="checkbox"/> 受注後3日以内 <input type="checkbox"/> その他()
⑪賞味期限	30 日 消費期限が「7日」未満の商品は、配送時に事業者から寄附者の方に到着日時の御連絡をお願いします。
⑫その他留意事項	陽の当たりにくい涼しい場所で保管 「到着後、早めにお召し上がりください」等、お伝えしたい情報を記入ください。
⑬出荷元情報	〒: ***-**** 住所: ○○県匝瑳市○○3-3 電話: ***-****-**** FAX: ***-****-**** メールアドレス: <input checked="" type="checkbox"/> xxxx.yyyyzzzz@gmail.com ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> 有(URL http://www.yyyzzz.com) <input checked="" type="checkbox"/> 無
⑭担当者名	****
⑮担当者連絡先(携帯)	TEL: ***-****-****