

雫石町長 あて

〒  
 (提案者)所在(住所)  
 事業者名  
 代表者名  
 電話番号  
 FAX

印

雫石町ふるさと寄附金制度の特典出品事業者募集要項の内容を遵守するとともに以下の事項について誓約し、特典出品事業者として次のものをふるさと寄付のお礼の品とすることを提案します。

**【必須】 下記項目についてチェックをお願いします。**

- 町税の滞納がなく、税申告も適切に行っています。また、この確認のため町が税情報を閲覧することに同意します。
- 雫石町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号3号に規定する暴力団員、暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しません。
- 提案商品及びサービスについては、適正な品質管理等に努め、事業者の責任において提供します。

①参加区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②品名(16文字程度)	フリガナ
※規格をご記入ください。 例:30尾(約2kg)×2ケース	
③商品の説明 (概要やPRポイント)	
④設定金額	<input type="checkbox"/> 3,000円相当 <input type="checkbox"/> 4,500円相当 <input type="checkbox"/> 6,000円相当 <input type="checkbox"/> 9,000円相当 <input type="checkbox"/> 15,000円相当 <input type="checkbox"/> 30,000円相当 <input type="checkbox"/> 60,000円相当 <input type="checkbox"/> その他( 円相当)
⑤小売価格(税込)	円(送料別)
⑥特典提供価格(税込)	円(送料別)
⑦発送業者	佐川急便が一括して対応します(チケットは簡易書留での発送となります)
⑧発送方法	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍( <input type="checkbox"/> -18℃以下) <input type="checkbox"/> チケット
⑨発送サイズ(3辺合計)	<input type="checkbox"/> 60サイズ <input type="checkbox"/> 80サイズ <input type="checkbox"/> 100サイズ <input type="checkbox"/> 140サイズ <input type="checkbox"/> 140サイズ以上( サイズ)
⑩発送個口	<input type="checkbox"/> 1個口 <input type="checkbox"/> 2個口 <input type="checkbox"/> 2個口以上( 個口)
⑪発送可能時期	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日迄
⑫発送可能数	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 数量限定(個数: / 年)
⑬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( )
⑭賞味期限	日
⑮その他留意事項	
⑯商品出荷元情報	<input type="checkbox"/> 同上 〒: 住所: 電話: FAX:
⑰メールアドレス	
⑱ホームページ	
⑲担当者名	
⑳担当者連絡先(携帯)	TEL:

※ 会社概要・商品が分かる参考資料(写真、チラシ、パンフレット等)を添付してください。

なお、商品は複数の組み合わせでも構いませんが発送は一括してできるものとします。

申込受付期間: 月 日 ~ 月 日

発送前に寄附者へ受取日の電話確認:

対応可  不要

雫石町長 あて

〒 \*\*\*-\*\*\*\*

(提案者)所在(住所) ○○県○○町○○3-3-3

事業者名 ○○○○センター

代表者名 ○○ ○○

印

電話番号 \*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

FAX \*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*

雫石町ふるさと寄附金制度の特典出品事業者募集要項の内容を遵守するとともに以下の事項について誓約し、特典出品事業者として次のものをふるさと寄附のお礼の品とすることを提案します。

【必須】 下記項目についてチェックをお願いします。

- 町税の滞納がなく、税申告も適切に行っています。また、この確認のため町が税情報を閲覧することに同意します。
- 雫石町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号3号に規定する暴力団員、暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しません。
- 提案商品及びサービスについては、適正な品質管理等に努め、事業者の責任において提供します。

①参加区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
②品名(16文字程度)	フリガナ ○○マチノゲンセンマルマルマイ ○○町の厳選○○米
※規格をご記入ください。 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	<input checked="" type="checkbox"/> 3,000円相当 <input type="checkbox"/> 4,500円相当 <input type="checkbox"/> 6,000円相当 <input type="checkbox"/> 9,000円相当 <input type="checkbox"/> 15,000円相当 <input type="checkbox"/> 30,000円相当 <input type="checkbox"/> 60,000円相当 <input type="checkbox"/> その他( 円相当)
⑤小売価格(税込)	5,200 円(送料別)
⑥特典提供価格(税込)	5,000 円(送料別) <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">ふるさと納税の特典としてご提供</span>
⑦配送業者	佐川急便が一括して対応します(チケットは簡易書留での発送となります)
⑧発送方法	<input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍( <input type="checkbox"/> -18℃以下) <input type="checkbox"/> チケット
⑨発送サイズ(3辺合計)	<input type="checkbox"/> 60サイズ <input type="checkbox"/> 80サイズ <input checked="" type="checkbox"/> 100サイズ <input type="checkbox"/> 140サイズ <input type="checkbox"/> 140サイズ以上( サイズ)
⑩発送個口	<input checked="" type="checkbox"/> 1個口 <input type="checkbox"/> 2個口 <input type="checkbox"/> 2個口以上( 個口)
⑪発送可能時期	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日迄
⑫発送可能数	<input type="checkbox"/> 特になし <input checked="" type="checkbox"/> 数量限定(個数: 1000 / 年 )
⑬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( )
⑭賞味期限	30 日
⑮その他留意事項	陽の当たりにくい涼しい場所で保管してください。 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">消費期限が「7日」以内の商品などは、配送時に事業者から寄附者の方に到着</span>
⑯商品出荷元情報	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 〒: 住所: 電話: FAX:
⑰メールアドレス	xxxx.yyyzzzz@gmail.com
⑱ホームページ	http://www.yyyzzz.com
⑲担当者名	****
⑳担当者連絡先(携帯)	TEL: ***-****-****

※ 会社概要・商品が分かる参考資料(写真、チラシ、パンフレット等)を添付してください。

なお、商品は複数の組み合わせでも構いませんが発送は一括してできるものとします。

申込受付期間: 月 日 ~ 月 日 発送前に寄附者へ受取日の電話確認:  対応可  不要