様式第１号

令和　　年　　月　　日

五 泉 市 長　　様

五泉市ふるさと応援寄付金特典協力者申込書

（〒　-　）

住 所

名 称

代表者　　印

五泉市ふるさと応援寄付金特典協力者募集要項に基づき、下記のとおり必要書類を添えて申し込みます。

なお、申込みにあたっては、個人情報の保護などの法令を遵守し、募集要領の要件や申込内容に相違がなく、市税に滞納がないことを誓約します。

また、市税の納付状況を確認することに同意します。

記

1.特典品名		
2.特典品の価格		□ 3,000 円相当の商品　□ 21,000 円相当の商品 □ 4,500 円相当の商品　□ 24,000 円相当の商品 □ 6,000 円相当の商品　□ 30,000 円相当の商品 □ 9,000 円相当の商品　□ 45,000 円相当の商品 □ 12,000 円相当の商品　□ 60,000 円相当の商品 □ 15,000 円相当の商品　□　　円相当の商品 【内訳】商品代（税込）　　円 梱包・送料　　円（上限税込 1,500 円） 合計　　円
3.特典品提供期間		□　通　年／　□　期間限定（　　月～　　月）
4.特典品提供可能数量		個／年　（　　個／月）
5.特典品の内容（内訳）		※具体的にお書きください。（例：五泉産コシヒカリ 10Kg）
6.特典品説明・PR		
7.ホームページ		有・無　URL（http　　）
		市ホームページへのリンク（希望する・希望しない）
8.連絡・問合せ先	担当部署	
	担当者	
	電話	
	Fax	
	Mail	

※添付資料：商品の写真、画像データ、パンフレット等を添えて申し込みください。