

ふるさと納税返礼品協力事業者申込書

令和 年 月 日

平群町長 殿

住 所
事業者名
代表者氏名

平群町ふるさと納税返礼品協力事業者募集要項に基づき、下記のとおり申込みます。
なお、申込みに対する審査において、町税等の納付状況が確認されることに同意します。
また、当事業に関する町の広告物等に、返礼品に関する画像が掲載されることに同意します。

〔問合せ先〕

担当者氏名	
連絡先	電 話： メー ル： U R L：

〔登録希望する商品〕

1	返 礼 品 名	
	配 送 方 法	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> チケット類（体験等） <input type="checkbox"/> 配送なし
	※品物の場合のみ 返礼品の概要	<input type="checkbox"/> サイズ、重さ、個数 等（ ） <input type="checkbox"/> アレルギー情報（ ）
	返礼品の紹介文 (PR、詳細情報)	
	町への提供価格	円 (梱包込・税込) ※送料別
返礼品の要件	<input type="checkbox"/> 町内で生産 <input type="checkbox"/> 町内で製造・加工 <input type="checkbox"/> 町内の原材料（ ）を使用 <input type="checkbox"/> 町内で提供するサービス等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

添付資料 (1) 事業者概要（パンフレット等でも可）

(2) 返礼品の画像 電子データ(10MB 以内)をメール添付または CD-R で提供してください。

(アドレス furusato@town.heguri.nara.jp)

