（様式１）

「ふるさとみはる応援寄付金」お礼の品提供事業者登録申込書

三春町長　様

　「ふるさとみはる応援寄付金」お礼の品提供事業者募集要項にもとづき、下記及び別紙のとおり申込ます。

　なお、申込にあたっては、個人情報保護に関する法令のほか、同要項を厳守することを誓約します。

　また、審査の必要な範囲において、事業所確認および町税納付状況等に関する情報を調査することに同意します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所（者）名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は本社・本店について記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お礼の品取扱い事業所（者）情報 | □申請者と同じ | |
| □申請者と異なる（支店・支社・工場等）  　所在地：  　事業者（者）名： | |
| 担当者連絡先 | 所属・部署等 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 提供商品数 | |  |