

(様式第 1 号)

返礼品提供事業者登録申込書

令和 年 月 日

肝付町長 永野 和行 様

代表者名
電話番号 印

肝付町キバレふるさと寄付金に係る返礼品提供事業者としての参加及びふるさと納税返礼品の登録について下記のとおり申込みます。

事業所名	
住 所	
電話番号	
F A X	
メールアドレス	
ホームページ URL	
担当者名	
担当者連絡先	電話 FAX メールアドレス
備 考	ふるさと納税サイトに掲載可能なもの (チェックを入れてください) <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> ホームページ URL <input type="checkbox"/> 商品写真 <input type="checkbox"/> 生産者・担当者写真 <input type="checkbox"/> 会社または生産現場写真 <input type="checkbox"/> その他 ()

- 添付資料 (1) 会社概要(パンフレット等)※該当資料がない場合は添付不要
(2) 返礼品紹介内容 (返礼品登録依頼書 (様式第 2 号) に記載)
(3) 参加申込みに係る誓約書

参加申込みに係る誓約書

肝付町キバレふるさと寄付金返礼品提供事業者としての登録申請をするにあたり、次の事項について 誓約します。

申請及び審査について

- 一、返礼品提供事業者登録申込書の記載事項は真実に相違ありません。
- 一、審査において、在住状況確認及び納税状況確認のため、在住に関する情報が確認されることについて了承します。
- 一、認定基準に適合しないと判断された場合及び申請資格に適合しないと判断された場合に、肝付町キバレふるさと寄付金提供事業者の認定対象から除外されても、何ら異議を申し立てません。

認定を受けた場合について

- 一、事業の実施において、町長の指示に従います。
- 一、認定を受けた地元特産品の生産、製造及び適正な品質管理体制を整備するとともに、消費者に対して安全と信頼の確保に努めます。
- 一、認定を受けた地元特産品の品質、流通及び販売等において事故等の問題が生じたときは、当方が一切の責任を負います。

令和 年 月 日

肝付町長 様

住 所

事業者名

代表者名