様式第1号（第6条関係）

**森町ふるさと応援寄附金記念品贈呈事業参加申込書**

　　年　　月　　日

森町長　様

住　　所

事業者名

代表者名

　森町ふるさと応援寄附金記念品贈呈事業について、下記のとおり参加申請します。

１　商品については、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。

２　森町ふるさと応援寄附金記念品贈呈事業実施要綱を遵守することを誓約します。

３　町税の納付状況を森町が確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品の内容 | ※提供する商品のすべてについて具体的に記入してください。 | |
| 連絡・問合せ先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ | □　有　　　　□　　無  URL（　　　　　　　　　　　　） |
| 定休日 |  |
| 備考 |  |