

別記様式

〇〇年〇〇月〇〇日

桶川市長 宛

住所又は所在地 **桶川市泉1-3-28**

事業者名 **株式会社 〇〇**

代表者氏名 **代表取締役 〇〇 〇〇**

桶川市ふるさと納税記念品協力事業者 **参加**・変更・辞退）申込書

桶川市ふるさと納税記念品協力事業者募集要領に基づき、別紙のとおり申し込みます。

なお、参加の申込みにあたっては、次の事項に相違ないことを誓約するとともに、これらの事項について、市職員が関係機関に確認することに同意します。

- (1) 市税の滞納がないこと。
- (2) 代表者等が、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律に掲げる暴力団の構成員等でないこと。
- (3) 寄附者に関する個人情報について、個人情報の保護に関する法律及び関係法令を遵守すること。

事業者情報（問い合わせ先）

1 申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 辞退		
2 担当者氏名	〇〇 〇〇		
3 事業者情報	電 話：048-786-3211		
	メー ル：〇〇@city.okegawa.lg.jp		
	ホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	U R L リンク	http://www.city.okegawa.lg.jp/index.html <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

商品・サービス等の提供価格が3割以下となるよう、市でコース金額を設定します。

(別紙)

登録・変更・辞退を希望する商品、サービス等

記念品 登録(希望)名	オケちゃんセット	
商品、サービス等の内容	(商品、サービス名(複数の場合は、全種類)を記入) 桶川市マスコットキャラクター「オケちゃん」のグッズ オケちゃんぬいぐるみ(小)、ハンカチ、メモ用紙、バッグ(M) のセット	
商品、サービス等の詳細	提供可能時期	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定(発送時期: 受付期間: ~) <input type="checkbox"/> 数量限定(数 量: 受付期間: ~)
	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵 <input type="checkbox"/> 要冷凍
	賞味期限	製造日より 日
	本市との関連	<input type="checkbox"/> 生産 <input checked="" type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> サービスの提供 上記の内容()
	サイズ(梱包時)	長さ: 300mm 幅: 200mm 深さ: 100mm 合計: 600mm
商品、サービス等の提供価格(税込)	商品、サービス等の代金	3,000 円
	梱包代	150 円
	その他(一般管理費)	1,000 円
	合計	4,950 円
発送方法	<input checked="" type="checkbox"/> 本市が指定する事業者に依頼 <input type="checkbox"/> 事業者自ら発送	
商品、サービス等のPR文	桶川市マスコットキャラクター「オケちゃん」の、とってもかわいいぬいぐるみ、ハンカチ、メモ用紙、バッグのセットです。	

・事業者及び記念品の概要が分かるパンフレット等を添付してください。