

戸沢村ふるさと納税返礼品出品申込書

年 月 日

戸沢村長 殿

(出品者)

所 在 (住所)

名 称 (名前)

代表者名

電話番号

印

戸沢村ふるさと納税返礼品要綱の内容を遵守するとともに以下の事項について誓約し、次のものをふるさと納税寄附金の返礼品とすることを申込みします。

なお、申込書の記載内容に変更があった場合は「休止届」を提出します。

【必須】 下記項目についてチェックをお願いします。

- 戸沢村の税について滞納はありません。（なお、要件確認のため、戸沢村職員が私の村税等の納付状況を所管部署に照会・確認することに同意します。）
- 戸沢村暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しません。
- 返礼品及びサービスについては、適正な品質管理・発送等に努め、出品者の責任において対応します。
- 特産品等の供給数量等について、村に対して異議申し立てはいたしません。
- 村の政策に対して理解し、まちづくり推進に積極的に協力します。

※別紙申込書記入欄がありますのでご記入下さい。

品名 (体験的なものも含む)	容量	数量	価格 (消費税込)	発送可能時期	発送可能件数	発送方法	期日指定 の対応
(例)つや姫 15 kg	5kg×3袋	1	15,000 円	<input type="checkbox"/> 通年 <input checked="" type="checkbox"/> 6月～9月	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
			円	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
			円	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
			円	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
			円	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
			円	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 月～ 月	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 月 件	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

出品者情報	電話 () FAX ()
	メールアドレス <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (mail:)
	ホームページ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (URL:)
連絡先・担当者名	

◆会社概要・商品が分かる資料(写真、チラシ、パンフレット等)があれば提出して下さい。

◆一括で送ることができれば、複数の商品の組合せでも構いません。

※複数の申し込みをする場合は本紙を複写し、記入してください。

※寄附額は返礼割合が3割になるように村で設定いたします。