

平成 年 月 日

## 八雲町ふるさと応援寄附金記念品申込書

住 所

事業者名

代表者名

印

八雲町ふるさと応援寄附金記念品について、下記のとおり申請します。  
なお、町税の納付状況を確認することに同意します。

記

商 品 名		
商 品 の 内 容	※内容量・大きさなど具体的に記入してください。	
商品説明（PR）		
商 品 の 価 格	提案金額 _____ 円 ※ 提案金額は、送料を除く消費税、梱包料等の必要経費を含め、3,000円、以後、300円単位ごとの商品金額相当分とする。	
商品発送可能期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定      月～ 月	
連 絡 ・ 問 合 せ 先	担当者氏名	
	電話	
	FAX	
	E - mail	
	HP (URL)	
	定休日	

※ 商品の写真など添付してください。