

令和 年 月 日

周防大島町長 様

(申込者)

所在地：〒

事業所名：

代表者氏名：

連絡先：(TEL)

(FAX)

(E-mail)

(個人にあっては、住所、氏名を記入してください。)

周防大島ふるさと寄附金タイアップ事業者として、下記のとおり「地元特産品」を提供したいので、申込みます。なお、申込みにあたっては、個人情報保護などの法令を遵守し、募集要領の要件や申込み内容に相違がなく、町税に滞納が無いことを誓約します。

また、町税の納税状況について町職員が確認することについて同意します。

## 記

商品（セット）名	
商品（セット）の簡単な説明（PR）	
商品の内容（内訳）	
商品の金額（税込） *送料は除く	円
販売・発送可能時期 （該当するものに○を付してください）	・通 年 ・期間限定（ 月 ～ 月 限定） ・数量限定（ 個限定）
特 記 事 項	

※1 1商品（セット）につき1枚提出をお願いします。

2 添付資料として、商品（セット）の写真の添付、または写真データを送信してください。