（別紙1）

とおかまち応援寄附金返礼品協力事業者申込書

年　　月　　日

十日町市長　様

申込者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　とおかまち応援寄附金返礼品協力事業者募集要領に規定する要件にすべて適合するため、下記のとおり協力事業者として申し込みます。

　また、同要領に規定された事項の遵守を誓約するとともに市税納付状況等の情報を確認されることについて同意します。

１．事業者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者（本社）所在地 | 〒 |
| 十日町市内の支社・製造拠点等の所在地 | □支社・営業所　　□工場　　□田畑　　□その他（　　　　　）〒※本社が十日町市内に所在する場合は記載不要 |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |

２．登録を予定している返礼品

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 | 生産地・製造地（役務の場合は提供場所） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．その他

|  |  |
| --- | --- |
| ふるさと納税制度の理解度 | □理解している　　□多少理解している　　□どちらとも言えない□あまり理解していない　　□全くわからない |
| ふるさと納税制度に関する説明受講 | * 希望する　　□希望しない
 |
| 備考（質問等） |  |