

高森町ふるさと元気づくり寄附金事業参加申請書

(申請年月日) 年 月 日

高森町長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

高森町ふるさと元気づくり寄附金事業に参加したく、申請いたします。また、「高森町ふるさと元気づくり寄附金返礼品提供に関する要綱」に記されている事項について高森町から説明を受け、その内容を十分に理解した上で参加することをここにお約束します。

(フリガナ)	
事業者名	
(フリガナ)	
代表者 役職・氏名	
所在地	〒
電話番号	
FAX	
URL	
振込先 銀行口座	銀行名 支店名 名義人名 口座番号
インボイス登録番号	
取扱商品	
メーカー名 (掲載提供元名称)	
集荷場所	
集荷対応日	月・火・水・木・金・土・日・祝

添付書類

- ・定款等事業を継続して実施していることが分かる書類
- ・商品情報マスタ兼地場産品基準確認票