

ふるさと浦臼応援記念品贈呈事業参加申込書

年 月 日

浦 臼 町 長 様

申 込 者

住 所 _____

事業者名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

令和6年ふるさと浦臼応援記念品贈呈事業について、次のものをふるさと浦臼応援記念品として登録し、参加申込みをします。

なお、参加の審査において、在住状況確認及び納税状況確認のため、在住に関する情報及び浦臼町税の納税状況に関する情報が確認されることについて了承します。

1	参加申込区分	<input type="checkbox"/> 新	規	<input type="checkbox"/> 継	続
2	登録記念品名	(フリガナ)			
3	商品説明				
4	寄付コース ※希望するコースに○して 下さい。	<input type="checkbox"/>	10,000 円	<input type="checkbox"/>	30,000 円
		<input type="checkbox"/>	12,000 円	<input type="checkbox"/>	50,000 円
		<input type="checkbox"/>	15,000 円	<input type="checkbox"/>	100,000 円
		<input type="checkbox"/>	20,000 円	<input type="checkbox"/>	
5	記念品の金額 (税込) ※希望するコースの 3 割以 内にして下さい。	円 (セットの場合は合算)			
6	発送可能時期	<input type="checkbox"/> 通	年	<input type="checkbox"/> 月 (～	月)
7	数量に限りがある場合の個数				
8	担当者名				
9	担当者連絡先	電話番号			
		メールアドレス			
10	事業所情報 ※ホームページに掲載可 能なもの	電話番号			
		メールアドレス			
		URL			