**土佐清水市ふるさと元気寄附金返礼品提供事業参加申込書**

土佐清水市長　様

　土佐清水市ふるさと元気寄附金返礼品提供事業者募集要項に基づき、下記のとおり申込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（者）名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　　在　　地 | 〒　　　　－ |
| 代　表　者　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者住所 | 〒　　　　－ |
| 事 業 者 情 報 | 電　話：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：ホームページ　□有（URL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　□無振込先情報：　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店　普通 / 当座 　　　　　口座番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）名義人漢字（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）名義人ｶﾅ　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）事業者タイプ：　　課税事業者　　・　　免税事業者　　インボイス登録番号：（　　　　　　　　　　　　　　　）・ 登録なし |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電　話：ＦＡＸ：e-mailｱﾄﾞﾚｽ： |
| 添　付　資　料 | 事業所（者）の概要がわかる資料（パンフレット等） |