

土佐清水市ふるさと元気寄附金返礼品提供事業者参加申込書

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、下記のとおり申し込みます。

なお、本申込みの審査において、事業所確認及び市税納付状況等に関する情報を確認することに同意します。

令和 年 月 日

事業所（者）名	印
所在地	〒 -
代表者	氏名： 印
	〒 - 住所：
事業者情報	電話： F A X： ホームページ <input type="checkbox"/> 有（URL ） <input type="checkbox"/> 無 振込先情報： 銀行 支店 普通/当座 <input type="checkbox"/> 座番号（ ） 名義人漢字（ ） 名義人カナ（ ）
担当者部署・氏名	
担当者連絡先	電話： F A X： e-mailアドレス：
添付資料	事業所（者）の概要がわかる資料（ ）