

事業者様名	
-------	--

土佐清水市観光商工課
 TEL (0880) 82-1115 (9:00~17:00)
 FAX (0880) 82-1126

返礼品情報のご記入をお願いします。

会社情報

事業者様名	【必須】		事業者様TEL	【必須】	
-------	------	--	---------	------	--

返礼品の発送元情報 (※上記、事業者と同じ場合は、事業者名を記載)

発送元名称	【必須】		TEL	【必須】	
住所	【必須】		ご担当者様	【必須】	

返礼品の情報

商品名	【必須】		生産者・製造者・加工元 (住所、会社名)	
参考URL			参考URLの画像使用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
返礼品説明 (サイズ等も含む) (150文字以上)	【必須】			返礼品写真
工夫やこだわり (レシピや効果・効能)				
関わっている人 (自社紹介を含む)				
環境				
お礼の品に対する想い				
ふるさと納税で やりたい事や生まれた変化				

土佐清水市ふるさと元気寄附金返礼品ヒアリングシート 2/2

事業者様名			
原材料	【必須】		
内容量	【必須】	在庫数(月間)	どちらか必須
産地	【必須】	在庫数(売り切り)	
賞味期限	どちらか必須	保存方法	【必須】
消費期限			
指定日の寄附者さまへの確認	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
発送温度帯	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍		
商品代金(税込)	円(税込) ※商品送料は含みません。		
お届けに要する時間	【必須】	注文受付から	日
その他(注意事項)		発送サイズ	

受付期間 期間限定商品の場合は必ずご記入ください。

受付開始	年	月	日	受付終了	年	月	日
------	---	---	---	------	---	---	---

発送期間 発送可能期間が限定される場合は必ずご記入ください。

発送開始	年	月	日	発送終了	年	月	日
------	---	---	---	------	---	---	---

のし対応について(可の場合は、のしの種類も合わせてご記入下さい。)

のし対応可否	【必須】	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	のしの種類	
--------	------	----------------------------	-----------------------------	-------	--

受注方法 (市とのやり取り方法)	<input type="checkbox"/> システム通知のみ <input type="checkbox"/> 詳細メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------------	---

市記入欄

サイト掲載名					
地場産品基準番号		基準理由			
寄附額	円		割合		
掲載サイト・数量	<input type="checkbox"/> チョイス		<input type="checkbox"/> ANA		合計
	<input type="checkbox"/> 楽天		<input type="checkbox"/> auPay		
	<input type="checkbox"/> ふるなび		<input type="checkbox"/> ふるさとパレット		