御前崎市ふるさと納税返礼品協力事業者エントリーシート

年　　　月　　　日

御前崎市役所企画政策課　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名  (個人の場合は氏名) |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメール |  |

* + 上記必要事項を御記入のうえ、FAXかEメールでお申込みください。
  + 本シートを受取後、後日取りまとめ業者より御連絡させていただきます。
  + 本シートは申込みであり、決定ではありません。審査により決定となります。
  + 説明に伺う際、御提供いただける商品詳細（商品名・価格・内容量・賞味期限・画像など）が分かる書類を御用意ください。

|  |
| --- |
| 【申込み・問合せ先】  　　御前崎市役所 総務部 企画政策課  　　電話番号：0537-85-1161  FAX番号：0537-85-1137  Eメール：kikaku@city.omaezaki.shizuoka.jp |