

潟上市ふるさと応援寄附金返礼品提供事業者登録申込書

年 月 日

潟上市長 様

提供事業者として参加したいので、潟上市ふるさと応援寄附金返礼品提供事業者募集要項に基づき以下の事項に誓約し申込ます。

《基本情報》

事業者名	(フリガナ)										
代表者氏名	(フリガナ)										
所在地	〒										
事業者連絡先	TEL:					FAX:					
	E-mail:										
担当者連絡先	担当者氏名(フリガナ):										
	TEL:					E-mail:					
集荷先	※所在地と同一の場合記入不要 集荷先住所:										
	TEL:					FAX:					
	E-mail:										
発注方法 (いづれかにチェック)	☐ 自動出荷依頼システム(別途ID/パスワード支給) ☐ メール(PDFの発注書を送付) ☐ FAX										
備考											

《インボイス制度》

適格請求書発行事業者登録番号:	申請済み(番号: T	)	・申請未(申請予定 有・無)
-----------------	------------	---	----------------

《振込先》

金融機関名	名称					本支店名				
	金融機関 コード					店番				
口座種別		口座番号							※左詰で記載してください。	
口座名義								※カタカナで記載してください。		

誓約事項

1. 申込内容は真実に相違ありません。
2. 潟上市ふるさと応援寄附金返礼品提供事業者募集要項の提供事業者の要件を全て満たしています。
3. 返礼品として提案する全ての商品は、令和6年6月28日付総務省告示第179号第5条に規定される総務大臣が定める基準（地場産品基準）を満たしています。
4. 市から提供された個人情報の取り扱いについては、返礼品の発送以外の目的に使用しません。
5. 審査のため市が必要と認めた全ての税目について納付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。