

知立市ふるさと応援寄附金パートナー事業者申込書

令和 年 月 日

知立市長様

(申込者)

フリガナ			
事業者名 (契約書上の名義)			
所在地 (契約書上の住所)	〒 -		
フリガナ			
屋号			
代表者肩書 (契約書に記載)	※法人の場合必須	フリガナ	
		代表者名 (契約書に記載)	
TEL (代表)		FAX (代表)	
フリガナ			
担当者名			
メール (担当)			
知立市ふるさと応援寄附金パートナー事業者への申込みをするにあたり、以下のことに同意します。 ☐ 市税滞納有無の確認のため税務情報の閲覧が行われること及びこの申込みに係る情報で、市が業務委託に必要な情報を市から委託先業者に提供されること。 ☐ 各種法令を遵守した生産、製造、加工又はサービスの提供を行なっていること。 ☐ 代表者等が知立市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではないこと。 ☐ 個人情報の取扱いについては厳重に行うこと。			

知立市 使用欄	受付	税要件	確認日
		適 ・ 否	月 日
		住所要件	
		適 ・ 否 ()	
	整理番号	事業者認定	
		適 ・ 否	

返礼品提案書(新規用)

商品サービス名			
商品の規格			
商品・サービスのPR文			
商品・サービス提供可能価格(送料は除く)	円	送料	円
配送会社		梱包状態	
消費期限(食品の場合)		保存方法	
提供時期制限等		数量制限等	
受注から発送までの必要日数		最終加工地	
市内における実施工程			
原材料費(加工品の場合)	円	備考	

事業者番号		事業者名	
商品番号		RH補助コード	