令和　年　　月　　日

（宛先）山　形　市　長

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 |  |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

山形市ふるさと納税推進事業参加申込書

　山形市ふるさと納税推進事業に参加したいので、返礼品募集要項を遵守の上、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山形市内における  事務所・事業所 | | 〒 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 名称 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| 事業開始年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 担当者 | | 主担当 | | 副担当１ | 副担当２ |
|  | ふりがな |  | |  |  |
| 氏名 |  | |  |  |
| 電話番号 |  | |  |  |
| メールアドレス |  | |  |  |
| ホームページＵＲＬ | |  | | | |
| 所有免許 | | ※商品の生産、流通、販売等において必要な免許等を所有している場合、名称を記載し、写しを添付してください。 | | | |
| 添付書類 | | □　誓約書及び同意書（様式第２号）  □　上記記載の所有免許等の写し | | | |
| 備考 | | ※新規の方は提案予定の返礼品の名称を記載してください、（例：さくらんぼ、米、そば等） | | | |

※　主担当のメールアドレスを電子申請用のメールアドレスとして登録します。

※　副担当は、主担当以外に担当者がいる場合にのみ記入してください。