様式１

　　年　　月　　日

ふるさとしばた応援寄附金お礼品提案申込書

事業者名

代表者名

所在地

電話番号

ふるさとしばた応援寄附金お礼品提案募集要項に基づき、申し込み

ます。

|  |
| --- |
| ふるさと納税返礼品に関する連絡先 |
| 所属部署 |  |
| 　職　　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメール |  |
| 備考 |  |