

(別記第1号様式)

大淀町ふるさと納税推進事業協力事業者申込書

令和 年 月 日

大淀町長及び取りまとめ業者 宛て

大淀町ふるさと納税推進事業協力事業者募集要項に基づき、協力事業者の申込みをします。

(フリガナ) 商号又は名称				
(フリガナ) 本店所在地	〒			
(フリガナ) 代表者名	代表者 役 職		代表者 氏 名	印
電話番号			FAX番号	
メールアドレス	【必須】			
業種・業務内容				
ホームページ	有・無	HPアドレス		

※支店（営業所）が町内の場合記入してください。

(フリガナ) 商号又は名称				
(フリガナ) 支店所在地	〒 大淀町			
(フリガナ) 支店代表者名	役 職		氏 名	印
電話番号			FAX番号	
メールアドレス	【必須】			

【添付書類】暴力団排除に関する誓約書（別記第2号様式）

担当者：
連絡先：