別紙３

聖籠町ふるさと応援寄附金登録内容変更・取下げ届出書

　　年　　月　　日

聖籠町長　宛て

申請者

〒

所在地

事業者名

代表者名

担当者名

電話番号

聖籠町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、下記のとおり内容に変更が生じましたので、以下のとおり申出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| □変更　　　□取下げ | |
| 上記の理由 |  |
| 変更が生じた日 | 年　　　月　　　日  （返礼品変更の場合は、変更開始希望日） |
| 変更内容 | □事業者　□事業者名　□代表者役職・氏名　□所在地  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □返礼品　下記新旧対照表のとおり  ※変更がある項目のみ、下記新旧表へ両方記入してください（商品名のみ、変更がなくとも「旧」へ記入をお願いします）。 |
| 取り下げ内容 | □事業者登録の取下げ  （現在採用しているすべての返礼品等の受付停止）  □一部返礼品の取下げ  商品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

返礼品の新旧対照表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 新 | 旧 |
| 商品名 | |  |  |
| 内容 | 内容量 |  |  |
| 原材料 |  |  |
| 賞味・使用期限 |  |  |
| 受付可能日 | □通年　□（　　月～　　月） | □通年　□（　　月～　月）） |
| 提供可能数 | □制限なし  □制限あり（年間　個、月間　個 | □制限なし  □制限あり（年間　個、月間　個） |
| 製造者名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 配送 | 配送方法 | □常温　□冷凍　□冷蔵 | □常温　□冷凍　□冷蔵 |
| 梱包サイズ | 縦：　cm　横：　cm　高さ：　cm　三辺合計：　 cm | 縦：　cm　横：　cm　高さ：　cm　三辺合計：　 cm |
| 発送期間 | □通年　□（　　　月～　　月） | □通年　□（　　　月～　　月） |
| 集荷場 |  |  |
| アレルギー表示 | | アレルギー27品目等  □なし  □あり  （　　　　　　　　　　　　　） | アレルギー27品目等  □なし  □あり  （　　　　　　　　　　　　　） |
| 返礼品の価格 | | 円  （梱包費・消費税及び地方消費税額を含む。） | 円  （梱包費・消費税及び地方消費税額を含む。） |
| 商品の画像 | |  |  |
| 商品PR | |  |  |
| 注意事項／その他 | |  |  |

（担当記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 新 | 現行 |
| 寄附額 | 円 | 円 |