

岩国市ふるさと応援寄附金に係る返礼品申請書兼変更申請書

事業者名

代表者名

所在地

担当者名

電話番号

E-mail

「岩国市ふるさと応援寄附金特典協力企業募集要領」に基づき、下記のとおり申請します。

また、返礼品採用決定に際して岩国市長が市税の納付状況について調査することに同意します。

商品名			<input type="checkbox"/>
商品代	円 ※荷造・箱・梱包代を含む「消費税込みの金額」を記入してください。		<input type="checkbox"/>
	消費税	<input type="checkbox"/> 軽減税率8% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 非課税	<input type="checkbox"/>
内容	内容量		<input type="checkbox"/>
	原材料	※原材料等を確認するため「食品表示ラベルの添付」を別シートの添付用台紙に貼り付けてご提出をお願いします。ご記入は不要です。	
	原産地		
	賞味・使用期限		<input type="checkbox"/>
提供可能数	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 制限あり 年間 月間		<input type="checkbox"/>
製造者	製造者名		<input type="checkbox"/>
	所在地		
商品のPR			<input type="checkbox"/>
注意事項／その他			<input type="checkbox"/>
受付期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定 ~		<input type="checkbox"/>
発送について	発送期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定 ~	<input type="checkbox"/>
	発送までに要する期間	日間以内に発送	<input type="checkbox"/>
	発送種別	<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍	<input type="checkbox"/>
	梱包後のサイズ	縦： cm 横： cm 高さ： cm 三辺合計： cm	<input type="checkbox"/>
	梱包後の重量	kg	<input type="checkbox"/>
集荷場名			<input type="checkbox"/>
ふるさと応援寄附金返礼品に係るご連絡とは別に、特産品の商品開発・販路開拓・販売促進等の情報提供について	<input type="checkbox"/> メーリングリストへの登録を希望する	<input type="checkbox"/> メーリングリストへの登録を希望しない	<input type="checkbox"/>
「岩国市産品リスト」、SNSでの産品紹介等への掲載について	<input type="checkbox"/> 掲載を希望する <input type="checkbox"/> 掲載を希望しない		<input type="checkbox"/>
	JANコード		<input type="checkbox"/>
	ロット	最小： 最大：	<input type="checkbox"/>

・内容に変更がある場合は、変更内容を赤字で記載して提出してください。

・記載にあたり、ご不明な点はお問い合わせ先までお尋ねください。

・提案者の事業概要、商品の概要が分かる資料（写真、パンフレット等）を必ず添付してください。

・この提案に基づき、書類審査を実施し、岩国市において可否を決定します。

寄附金額	円 ※自治体記入欄	<input type="checkbox"/>
------	-----------	--------------------------