

たつの市敬老えらべるギフト協力事業者登録申請書

年 月 日

たつの市敬老お祝い事業実行委員会 様

【申請者】

住 所
事 業 者 名
代表者役職・氏名
電 話 番 号

たつの市敬老えらべるギフト取扱事業者募集要項第6の規定により、たつの市敬老えらべるギフト事業について、次のものを商品等として、登録申請をします。

なお、登録の審査において、在住状況確認及び納税状況確認のため、所在に関する情報及びたつの市税の納税状況に関する情報が確認されることについて了承します。

1 登録商品名	フリガナ
・市場価格と送料を足した額が 3,000 円を超える分は事業者様負担となります。 (例 1) 金額が 3,200 円の場合→ 実行委員会からのお支払いは 3,000 円 (200 円は事業者様負担) (例 2) 金額が 2,800 円の場合→ 実行委員会からのお支払いは 2,800 円 商品の特徴、内容量（個数、グラムなど）も記載してください。160文字（このマス目）以内でご記載ください。 ※この内容が、カタログに掲載されます。	
3 市場価格(税込み)	
4 送 料	
5 配送一括契約の利用	有 無 ※有の場合（配送サイズ： 60 配送区分：常温・冷蔵・冷凍）
6 受 注 方 法	☐ メール（ ） ☐ FAX（ ）
7 事務責任者連絡先氏名	氏名
8 担当者連絡先	氏名 メールアドレス 電話
9 事業所情報	電話： FAX： メールアドレス： URL：

添付資料 (1)会社概要（パンフレット等でも可） (2)商品等の画像データ(1MB以上) (3)誓約書 (4)その他