様式第１号

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 |
|  |
| ２ 商品説明（１６０文字以内）商品内容や容量、個数などをご記載ください。 |  |
| ３ 市場価格(税込み)  | 円（セット品の場合は合算） |
| ４ 送料 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ５ 配送一括契約の利用 | 有　　　　　　無※有の場合（配送サイズ：　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　電話 　メールアドレス |
| ８ 担当者連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　電話　メールアドレス |
| 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