別紙１

白井市ふるさと納税返礼品協力事業者登録・変更・取消し申請書

　　年　　月　　日

（宛先）

白井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号・住所

　協力事業者名

　代表者氏名

白井市ふるさと納税返礼品等協力事業者募集要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり協力事業者の登録・変更・取消しを申請します。

記

協力事業者の登録・変更・取消し

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号・住所 |  |
| 協力事業者名 |  |
| 代表者氏名（ふりがな） |  |
| 担当者氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 協力事業者ホームページ等 |  |
| 取消し予定日 | 年　　　　月　　　　日 |