

様式第1号

ふるさと始良応援寄附金返礼品提供事業者登録申請書

令和 年 月 日

始良市長 様

住 所：
事業者名：
代 表 者：（職）
（氏名）
電話番号：

ふるさと始良応援寄附金返礼品提供事業者に下記のとおり登録を申請
します。

記

(フリガナ) 事業者名	
事業開始年月日	
事業内容	(事業内容や販路等を記入)
担当者連絡先	担当者名： 電話番号： メールアドレス：

※事業内容はパンフレット等の添付で可

始良市記入欄	上記の登録申請を 承認・不承認 します。 令和 年 月 日 始良市長
--------	---