様式第１号（第６条関係）

ふるさと納税返礼品取扱申込書　【事業所情報】

令和　　年　　月　　日

みやき町長　様

〒

 事 住　　所

 業 事業者名

 者 代表者名

「みやき町ふるさと納税返礼品取扱事業者募集要綱」に基づき、「みやき町ふるさと納税返礼品取扱事業者」として下記及び添付書類の通り申し込みます。

１．事業所情報（契約・清算窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・個人名（屋号） |  |
| 事業所住所 | 〒 |
| 担当部署・担当者 |  |
| 連絡先 | 電話 FAX E-mail  |
| 保険加入状況 | 該当するものに〇を付けてください（　　）生産物賠償責任保険（PL保険）※必須（　　）その他　　　　　　　　　　　　　（保険名記入） |
| 認証・取得状況 | （　　）HACCP導入済　※任意（　　）ISO9001、ISO22000、FSSC22000等の取得　※任意 |
| 振込先 | 銀行名　　　　　　　　支店名　　　　　　　　普通　又は　当座口座番号口座名義 |

２．商品に関する問合せ先（町からの返礼品の発注先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・担当者 |  |
| 連絡先 | 電話 FAX E-mail  |

３．その他の事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| 定休日 |  |
| 営業時間 |  |
| ホームページ | あり　　　　　なし　　　　（どちらかを囲む）URL |