

かみふらのふるさと応援モニター制度
協力事業者／商品承認申出書

No.	
申込日	令和 年 月 日

協力事業者	事業者名				
	代表者名		電話		
	住所	〒			
	連絡先	担当者氏名		担当部署	
		電話		FAX	
		E-mail アドレス			
	本社・本店 (上記と同じ場合は記載不要)	名称			
住所		〒	電話		

※ 1商品につき1枚提出してください(シートをコピーして同一ファイルで提出してください)

モニター商品	モニター商品名			
	商品の内容	※商品の概要、上富良野との関係、(食品の場合は)賞味期限等をご記入ください		
	税込価格	※梱包、管理費用の一切を含み、寄附者への送料を除きます (限定品の場合の数量、提供可能時期等を記入)		商品画像
	数量			
	備考			

協議会／町記入欄	
----------	--

※上富良野町企画商工観光課企画政策班まで申し込みください。
FAX 45-6994 メール seisaku@town.kamifurano.lg.jp