

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大野町長 様

所在地
 申込事業者 名称
 代表者名

ぎふ大野ふるさと応援金推進事業参加申込書

ぎふ大野ふるさと応援金推進事業実施要綱第5条の規定に基づき、ぎふ大野ふるさと応援金推進事業への参加を申し込みます。

町内に存する事業所（工場等を含む）	所在地 大野町大字	番地	
	事業所名		
	代表者		
業種・業務内容			
提 供 品 目	(価格： 円相当)		
	(価格： 円相当)		
参 加 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	※ 参加期間を定める必要がある場合は、記入してください。		
連 絡 先	担 当 部 署		
	担 当 者	役職 氏名	
	電 話 番 号		
	F A X 番 号		
	E - M a i l		
添 付 書 類	(1)特産品等の紹介文書及び写真 (2)その他町長が必要と認める書類		

同 意 書

ぎふ大野ふるさと応援金推進事業への参加申込みにあたり、申込者が町に対して納付又は納入すべき町税等の納付状況について町が調査することに同意します。

年 月 日

同意者（署名）