様式第１号（第５条、第６条関係）

年　　月　　日

守谷市長　宛て

守谷市ふるさとづくり寄附返礼品協力事業者登録等申込書

守谷市ふるさとづくり寄附返礼品協力事業者の登録等を希望しますので、関係書類※１を添えて申込書を提出します。

なお、守谷市が必要と認めた税目の納付状況を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込事業者 | 所在地：  　〒  （フリガナ）  事業者名：  （フリガナ）  代表者氏名：  電　　話：  ＦＡＸ：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：  ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ： |
| 担当者連絡先 | ※上記の内容と異なる場合にご記入ください。  （フリガナ）  担当者所属・氏名：  電　　話：　　　　　　　　ＦＡＸ：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 変更項目 | ※変更の場合は、変更後及び変更前の内容を記載してください。 |

※１ 関係書類

守谷市ふるさとづくり寄附返礼品協力事業者の登録等に関する要綱第５条に

記載のある書類

別紙１

返礼品等提案一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 返礼品等の名称 |
| １ | チョイスＰａｙ |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※提案に当たっては、返礼品等の内容が確認できるもの（サンプル、イメージ画像等）を併せて提出してください。

チョイスＰａｙ登録シート

以下の事業者情報を登録します。

１．寄附者向け公開情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 業種 |  |
| 取扱商材 |  |
| 店舗ＵＲＬ |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 紹介文  （１５０文字以内） |  |

２．チョイスＰａｙシステム登録情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗代表者名 |  |
| 決済完了メール  受信アドレス |  |

守谷市記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者コード |  |  | 店舗コード |  |
| 事業者パスワード |  | 店舗パスワード |  |