

## 清川村ふるさと応援寄附金推進事業協力申請書

年 月 日

清 川 村 長 殿

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
〔 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地  
を記入してください。 〕

清川村ふるさと応援寄附金推進事業実施要綱第8条第4項に基づき、次のとおり申請します。なお、申請に当たり、村が同条第3項各号に定める事項について調査・確認することに同意します。

|                      |         |  |
|----------------------|---------|--|
| 返礼品名<br>(20字程度)      |         |  |
| 返礼品の内容               |         |  |
| 返礼品の価額<br>(1件当たり・税込) | 円       |  |
| 連 絡 先                | 担 当 者   |  |
|                      | 電 話 番 号 |  |
|                      | メ ー ル   |  |

**【添付資料】**

- 1 返礼品の紹介文書
- 2 返礼品の写真