年 月 日

勝央町金時健幸ポイント協賛事業者申込書

勝央町長 様

申 込 者（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

〒（ — ）

住 所

名 称

（担当者氏名

電話

（メールアドレス

勝央町金時健幸ポイントの趣旨に賛同し、次の通り申し込みます。

協賛品名	※協賛品の画像を申請書に添付してください。（サービス券や物品との引換券等の場合は、添付を省略できます。）
数量	
定価	円（相当）
確認事項	<p>☐ 以下について、すべて確認及び同意しました。</p> <p>1. 町広報媒体への掲載について</p> <ul style="list-style-type: none"> 勝央町ホームページに協賛事業者名、協賛品名、協賛品の画像等を掲載する予定です。 ※指定の企業・商品ロゴ、協賛品の画像等の掲載を希望する場合は、別途データをご提供ください。 掲載する紙面内の範囲については、各協賛企業から提供される物品の定価により、変動する可能性があります。 勝央町金時健幸ポイント制度協賛事業者募集要領第 3 条第 2 項第 4 号の規定に基づき、申込者の町税等の未納の有無を確認させていただきます。 <p>2. 協賛品について</p> <ul style="list-style-type: none"> 協賛品につきましては、物品そのものの提供のみならず、特定の物品（農産品等）やお食事、サービス等との引換券にて協賛いただいても構いません（協賛事業者決定後、引換期間及び引換場所を別途ご指定ください。）。 <p>3. その他</p> <ul style="list-style-type: none"> 協賛事業者は、勝央町金時健幸ポイント制度協賛事業者募集要領に記載の事項を遵守していただくこととなります。 <p>※勝央町ホームページに掲載しております。以下の URL からご確認ください。</p> <p>○掲載 URL : https://www.town.shoo.lg.jp/soshiki/17/5687.html</p>