別記様式第３号（第８条関係）

池田町ふるさと寄附金感謝特典事業協力申請書

　　令和　　年　　月　　日

池田町長　様

申請者

住　　　　所　中川郡池田町

商号又は名称

代表者氏名

池田町ふるさと寄附金感謝特典事業実施要綱第８条第２項の規定に基づき、感謝特典事業の協力事業者として、次の地元特産品等を申請します。

なお、申請にあたり、池田町が保有する私（当社）に関する個人情報（住民情報、町税及び町債務等の納入状況等）を調査・確認することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 地元特産品等の名称 |  |
| 内容 |  |
| 市場における価格(A)（消費税及び地方法消費税を除く）複数商品を組み合わせる場合、**価格内訳も明記**してください | 　　　　　　　　　　　円（税込　　　　　　円）　　　　 |
| 想定寄附額(B) | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 町調達上限額及び調達額(C)※(B)\*0.3か(A)\*0.88（仕入品0.89）に消費税を加え、いずれか低い額(1円未満切捨) | A×（0.89又は0.88）＋消費税（ア）　　　　　　　　　円 | B×0.3（消費税込相当額とする）（イ）　　　　　　　　円 |
| 上段、比較により調達額　　　　　　　円　とする（C）※但し、（イ）が低くなる場合は税抜価格に消費税を加えた額を再計算し、（イ）超えない額を調達額とする。 |
| 調達率(D)(C)/(B) |  　％（小数第２位を四捨五入） |
| 配送方法 | □　常温□　冷蔵　　　箱のサイズ：縦・横・高さ合計　　　　cm□　冷凍 |
| 提供可能時期 | □　通年　　□　時期限定（　　　月　～　　月　） |
| 提供可能な数量 | □　制限無し□　半月　　個（または年間合計　　　　個） |
| 調達体制 | （例：原料の状況により数量が変動する、在庫が〇個ある等） |
| 地元特産品等の紹介文書（概ね100字） |  |
| 連絡先 | 氏名 　　　　　 　電話　　　　　　　 FAX  メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　 |

別記様式第３号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| アレルギー情報 | □アレルギー品目あり　　　□アレルギー品目なし |
| アレルギー品目特定原材料7品目 | □卵　□乳　□小麦　□そば　□落花生　□えび　□かに |
| アレルギー品目特定原材料に準ずるもの21品目 | □さけ（鮭）　□さば　□あわび　□いか　□いくら□牛肉　□豚肉　□鶏肉　□ゼラチン　□アーモンド□カシューナッツ　□くるみ　□大豆　□ごま　□まつたけ□やまいも　□オレンジ　□キウイフルーツ　□バナナ□もも　□りんご |
| 発注から配送までの日数 | 通常期（1月～10月） 　　　　　　 　　日程度繁忙期（11月～12月）　　　　　　 　　日程度　　　　　　　　 |
| 賞味期限※複数商品がある場合はそれぞれ記載 |   |
| のし対応 | □可　　　　□不可 |
| その他、特記事項 |  |

添付書類１．地元特産品等の写真　２．地元特産品等に同梱するパンフレット等