様式第４号

羽生市ふるさと応援寄附金返礼品内容変更申込書

　年　　月　　日

羽生市長　あて

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

電話番号

メールアドレス

　羽生市ふるさと応援寄附金返礼品協力事業者募集要領第１０の規定により、下記のとおり内容変更を申し込みます。

記

* 変更　　　　□ 削除

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既存の返礼品名 |  | |
| 変更となる返礼品名 |  | |
| 内容・容量 |  | |
| 商品の簡単な説明 |  | |
| 価格 | 円（税込・梱包料含む） | |
| 発送サイズ | ６０　８０　１００　１２０  １４０　１６０　封書 | □常温　□冷蔵　□冷凍 |
| □ギフト包装　□のし対応 |
| 賞味期限、消費期限  使用期限、特記事項 |  | |
| 添付資料 | 商品がわかるもの（パンフレット、写真等） | |