

様式第1号の1 (第5条関係)

伊予市ふるさと納税協力事業者登録申込書

年 月 日

フリガナ			
事業者名			
フリガナ			
代表者名			
HPのURL			
住所			
電話番号			
FAX番号			
インボイス登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録番号	
インボイス登録しない理由			
担当者	フリガナ		
	氏名		
	部署名		
	E-mail		
	携帯電話		
営業時間	: ~ :	定休日	
希望受注方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail		
振込先口座	銀行名		銀行コード
	支店名		支店コード
	種別	普通・当座	口座番号
	口座名義		
備考			

- 添付書類 1 市税等の未納がないことを証する書類  
2 伊予市ふるさと納税協力事業者登録に係る誓約書 (様式第1号の1別紙)

様式第1号の1別紙（第5条関係）

伊予市ふるさと納税協力事業者登録に係る誓約書

年 月 日

伊予市長 様

事業者名

代表者名

(署名又は記名押印)

伊予市ふるさと納税協力事業者の登録に当たり、下記事項について誓約します。

- 1 協力事業者として、安全安心な返礼品の提供に努めます。
- 2 個人情報保護等の法令を遵守し、伊予市ふるさと納税返礼品協力事業者募集要綱の要件及び申込み内容に相違ありません。
- 3 返礼品の安全性及び信頼性に疑義が生じた場合は、真摯に対応し解決に努めます。
- 4 返礼品の安全性及び信頼性が確保できない場合は、登録を取り消されることに同意します。

様式第1号の2（第5条関係）

返礼品登録申込書

年 月 日

1 商品の登録に必要な情報

事業者名	
品名	
金額	円
内容 (内容量/素材/材質等)	
PR原稿  ※150字程度	
アレルギー物質	
賞味期限・消費期限	( 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ) 日
商品についての 注意事項・その他	

2 期間に関する情報

受付期間制限	有 ・ 無	受付期間	月 日～ 月 日
出荷期間制限	有 ・ 無	出荷期間	月 日～ 月 日
数量制限	有 ・ 無	限定数	個限定
発注から納品までの日数	7 ・ 14 ・ 21 ・ 30 ・ ( ) 日		

3 受発注と出荷に必要な情報

集荷先住所			
配送温度帯	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍		
サイズ (箱の三辺の合計)	60 ・ 80 ・ 100 ・ 120 ・ 140 ・ 160 ・ 180 ・ 200		
配送エリア制限	有 ・ 無	配送不可エリア	

様式第2号（第5条関係）

伊予市ふるさと納税協力事業者登録審査結果通知書

年 月 日

様

伊予市長



年 月 日付けで申込みのあった伊予市ふるさと納税協力事業者の登録の審査結果について、下記のとおり通知します。

記

審査結果

様式第3号の1 (第6条関係)

伊予市ふるさと納税協力事業者登録内容変更申込書

年 月 日

伊予市長 様

事業者名

代表者名

次のとおり登録内容の変更を申し込みます。

フリガナ			
事業者名			
フリガナ			
代表者名			
HPのURL			
住所			
電話番号			
FAX番号			
インボイス登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録番号	
インボイス登録しない理由			
担当者	フリガナ		
	氏名		
	部署名		
	E-mail		
	携帯電話		
営業時間	: ~ :	定休日	
希望受注方法	<input type="checkbox"/> FAX		
	<input type="checkbox"/> E-mail		
振込先口座	銀行名		銀行コード
	支店名		支店コード
	種別	普通・当座	口座番号
	口座名義		
備考			

※ 変更のあった箇所のみ記載すること

様式第3号の2（第6条関係）

返礼品登録（変更・追加・廃止）申込書

年 月 日

1 商品の登録に必要な情報

事業者名	
品名	

※ 変更の場合は以下の項目のうち変更のあった箇所のみ記載

金額	円
内容 (内容量/素材/材質等)	
PR原稿  ※150字程度	
アレルギー物質	
賞味期限・消費期限	( 常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ) 日
商品についての 注意事項・その他	

2 期間に関する情報

受付期間制限	有 ・ 無	受付期間	月 日～ 月 日
出荷期間制限	有 ・ 無	出荷期間	月 日～ 月 日
数量制限	有 ・ 無	限定数	個限定
発注から納品までの日数	7 ・ 14 ・ 21 ・ 30 ・ ( ) 日		

3 受発注と出荷に必要な情報

集荷先住所			
配送温度帯	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍		
サイズ (箱の三辺の合計)	60 ・ 80 ・ 100 ・ 120 ・ 140 ・ 160 ・ 180 ・ 200		
配送エリア制限	有 ・ 無	配送不可エリア	

様式第4号（第6条関係）

伊予市ふるさと納税協力事業者登録変更等審査結果通知書

年 月 日

様

伊予市長



年 月 日付けで申込みのあった伊予市ふるさと納税協力事業者登録変更等の審査結果について、下記のとおり通知します。

記

審査結果

様式第5号（第7条関係）

伊予市ふるさと納税協力事業者登録廃止承認申請書

年 月 日

伊予市長 様

事業者名

---

代表者名

---

伊予市ふるさと納税協力事業者登録を廃止したいので申請します。

様式第6号（第7条関係）

伊予市ふるさと納税協力事業者登録廃止承認通知書

年 月 日

様

伊予市長

印

年 月 日付けで申請のあった伊予市ふるさと納税協力事業者登録廃止について、承認したので通知します。