

返礼品申込書

記入日 年 月 日

寄附者情報

フリガナ	-----		生年月日	T/S/H 年 月 日
お名前	-----		電話番号	() ※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。
フリガナ	-----			
住所	〒	-----		
e-mail	-----			

※長崎県五島市がお預かりするこの申込書に係る個人情報は、寄附申込みの受付、確認、連絡、カタログや電子メールの配信に利用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

お礼の品の選択 ※商品番号をお書きください。(例：ABC123)

商品番号	商品名		個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 ※日にち指定のご希望がある場合は備考欄へ希望日をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※返礼品によっては日付指定不可の場合もあります。		
① 配送先情報	▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼		
フリガナ	-----		備考
お名前	-----		
フリガナ	-----		電話番号
住所	〒	-----	

商品番号	商品名		個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 ※日にち指定のご希望がある場合は備考欄へ希望日をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※返礼品によっては日付指定不可の場合もあります。		
② 配送先情報	▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼		
フリガナ	-----		備考
お名前	-----		
フリガナ	-----		電話番号
住所	〒	-----	

商品番号	商品名		個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 ※日にち指定のご希望がある場合は備考欄へ希望日をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※返礼品によっては日付指定不可の場合もあります。		
③ 配送先情報	▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼		
フリガナ	-----		備考
お名前	-----		
フリガナ	-----		電話番号
住所	〒	-----	

五島市で収納完了後にお申し込み確定となります。お払込から収納完了まで2週間程度時間を要する場合がございます。

送信先 FAX:0959-74-1994 / E-mail:kifukin@city.goto.nagasaki.jp

お問合せ連絡先 0959-72-6782 / 五島市総務企画部政策企画課 広報・広報戦略班宛

※贈答用で贈られる場合は備考欄へ、その旨をご記入ください。※時期、数量などにより返礼品や送付時期のご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。