

謝礼品申込書

別海町長 様

〒

申込者ご住所 _____

(フリガナ)

申込者ご氏名 _____

申込者電話番号 _____

■特産品の送付

◎寄附額が10,000円以上の方のみ、対象となります。

※いずれかを選択してください。

① 希望する

② 希望しない

■特産品の種類

※特産品の送付を希望する方のみ、いずれかを選択してください。

① べつかい乳製品セット (商品番号: MS-01)

② べつかいのアイスクリーム屋さん (商品番号: A-07)

■広報「べつかい」の送付

※いずれかを選択してください。

※寄附された次月から毎月1回、1年間送付されます。

① 希望する

② 希望しない

《発送に関し、配達日や曜日の指定はできませんので、御了承ください。》