

返礼品確認書

別海町長 様

〒

(寄附者) 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____
電話番号 _____

〒

※寄附者と同一の場合は記入不要

(送付先) 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____
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 べっかい乳製品セット (商品番号：MS-01)
- ② べっかいのアイスクリーム屋さん (商品番号：A-07)
- ③ 希望しない

■広報「べっかい」の送付 (寄附された次月から毎月1回、1年間の送付)

※いずれかを選択してください。

- 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。》