

様式第1号（第5条関係）（表面）

年 月 日

大島町長 殿

大島町ふるさと納税特産品等認定申請書

大島町ふるさと納税推進事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり特産品等の認定を受けたいので申請します。

1 法人・団体名	ふりがな
2 代表者職氏名	ふりがな
3 住所・所在地	〒
4 連絡先	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス
5 担当者	
事業者登録状況	<input type="checkbox"/> 既に登録している ⇒ 項目6,7は記入不要。裏面をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 初めて登録する（新規登録） ⇒ 項目6,7及び裏面をご記入ください
6 要件の申告 ※ <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 大島町内に本社、支社、営業所又は工場等の事業拠点を有する。 <input type="checkbox"/> 町税及び町徴収金に未納がない。 <input type="checkbox"/> 代表者等が暴力団の構成員等ではない。 <input type="checkbox"/> 各種法令等を遵守した生産又はサービスの提供を行っている。 <input type="checkbox"/> 法令等を遵守し個人情報を適切に取り扱うことができる。 <input type="checkbox"/> 民間ポータルサイトや大島町公式ホームページその他広報誌等に事業者及び特産品等の情報を掲載することを了承する。
7 委任	<input type="checkbox"/> この申請の審査にあたり、大島町が保管する帳票等により、上記要件の事実関係を確認することを承諾します。

※裏面の「特産品の登録」事項をご記入ください。



様式第3号（第8条関係）

年 月 日

大島町長 殿

大島町ふるさと納税特産品等変更届出書

大島町ふるさと納税推進事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき、次のとおり登録内容を変更したいので届け出ます。

1 法人・団体名	ふりがな
2 代表者職氏名	ふりがな
3 住所・所在地	〒
4 連絡先	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス
5 担当者	
6 変更年月日	年 月 日
7 変更する事項	<input type="checkbox"/> 協力事業者 <input type="checkbox"/> 認定特産品等（認定番号      ）
8 変更内容	

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

大島町長 殿

大島町ふるさと納税特産品等辞退届出書

大島町ふるさと納税推進事業実施要綱第9条の規定に基づき、次のとおり特産品等の認定を辞退したいので届け出ます。

1 法人・団体名	ふりがな
2 代表者職氏名	ふりがな
3 住所・所在地	〒
4 連絡先	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス
5 担当者	
6 辞退する認定 特産品等名称	
7 認定番号	
8 辞退の理由	