**返礼品提案書**

　　年　　月　　日

豊中市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
|  |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　「豊中市ふるさと納税返礼品提供事業者募集要項」に基づき、次のとおり申請します。

**１．返礼品の概要ついて**

|  |  |
| --- | --- |
| **返礼品名称** |  |
| 種類 | 農産物・加工食品  物品  サービス提供型の商品 |
| 内容  （規格・サイズ・容量等） |  |
| 寄附金額及び商品価格 | 寄附金額　　　　　　　　,０００　円・・・**Ⓐ**  （5,000円以上、千円単位） |
| 商品価格　　　　　　　　　　　　 円・・・**Ⓐ×0.3**  (梱包費・消費税及び地方消費税額を含む。送料は含まない。）  ※商品価格は寄附金額Ⓐの3割となるように設定してください。 |
| 返礼品等の説明  （アピールポイント等） | （商品の特性や魅力が伝わるように、できるだけ詳細に記入してください。） |
| 掲載を希望するポータルサイト（複数選択可） | ふるさとチョイス・ふるぽ  楽天ふるさと納税  さとふる |
| 返礼品の画像等 | 現物と同様　　　 イメージ画像 |
| （ここに写真等を貼りつけてください） |
| 著作権を持っている  第三者に委託して撮影し、著作権の移転を受けている  第三者から利用の許諾を受けている |

**２．返礼品の要件について**

|  |  |
| --- | --- |
| 返礼品の要件①-1  （地場産品基準） | ①市内で生産、製造、加工されているもの  ②市内の原材料を使用しているもの  ③市内でサービスの提供が受けられるもの  ④その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 返礼品の要件①-2  （返礼品の製造場所・提供場所） | （上記要件で①を選択した場合はその製造場所、③を選択した場合はその提供場所をご記入ください。） |
| 返礼品の要件②  ※返礼品が食品に関するものの場合 | 豊中市健康医療部健康危機対策課との協議が完了しているもの  ※食品に関する返礼品の場合、豊中市健康医療部健康危機対策課との事前協議が必要です。食品衛生法に基づく営業許可証の写しと、返礼品に貼付する食品表示シールをご用意いただき、協議をお願いいたします。 |
| 食品表示シール  ※返礼品が食品の場合 | （ここに写真等を貼りつけてください） |
| 返礼品と事業との関わりについて | （返礼品提供によって、市の魅力発信、地域経済の活性化にどうつなげていくのか、自由にご記入ください。） |

**３．返礼品の詳細について**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付・発送可能期間 | 通年  期間限定（　　　　月～　　　　月）  個数限定（　　　　個限定）  完全事前予約制 |
| 賞味（消費）期限・利用期限 | 無し　　 有り（　　　　　　　　　　　　　） |
| 発送方法 | 常温　　　 冷蔵　　　 冷凍 |
| 発送までに要する時間 | 受注後随時　　 その他（　　　　　　　　　　　） |
| 送料 | 東京都に送付する場合　　　　　　　　　　円  参考とした配送業者名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他の注意事項 | 離島への配送　:　 可　　 不可  北海道、沖縄県への配送　：　 可　　 不可 |
| （商品の保管方法・活用方法など特記事項があればご記入ください。） |

※この様式は１商品につき、１枚作成してください。

受付印