様式第５号

春日部市ふるさとかすかべ応援寄附金お礼品内容変更申込書

　年　　月　　日

春 日 部 市 長　あて

所在地

名　称

代表者

担当者

電話番号

メールアドレス

　春日部市ふるさとかすかべ応援寄附金協力事業者募集要領第８（２）の規定により、下記のとおり内容変更を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 提供を取りやめるお礼品 |  |
| 新しく提供するお礼品 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 新しく提供するお礼品の提案価格 | 円（税込） |
| 規　　格 |  | □常温品□冷蔵品・冷凍品 |
| 新しく提供するお礼品の賞味期限、消費期限、使用期限 |  |
| 内容変更を行う日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 内容変更の必要が生じた理由 |  |