

三島町ふるさと納税 体験型プログラム

【仮申込書】

※FAX番号 0241-48-5544 までお願いします。

後日、事業者より日程調整のご連絡をいたします。

令和 年 月 日

申 込 者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	連絡先		F A X	
	メール アドレス			

	選択 (○を付けて ください)	名称	希望時期 (第3希望まで記載し てください)
プ ロ グ ラ ム	<input type="checkbox"/>	本格テーブル作り (2泊3日) ※必要ポイント 500P 2泊6食付き、交通費は含みません	※5月～11月の間 ① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日
	<input type="checkbox"/>	子ども用イス作り (1日コース) ※必要ポイント 60P 食事、交通費は含みません	※5月～11月の間 ① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日

[※町使用欄]

	町担当者	事業者	町担当者 (最終)
受 領 印	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ
内容	事業者への仮申込み連絡	日程調整	確認日
日付	/ /	/ /	/ /