

鹿児島市ふるさと納税お礼品提案書

No.1

| | | |
|---|-------------|--------|
| 1 | ふりがな | |
| | 会社名 または お名前 | |
| 2 | 会社または提案者住所 | 〒 |
| 3 | 電話・FAX | 電話 FAX |
| 4 | 会社HPのURL | |
| 5 | 会社メールアドレス | |

| | | |
|---|-------------|--|
| 6 | ふりがな | |
| | ご担当者名 | |
| 7 | ご担当者役職 | |
| 8 | ご担当者携帯番号 | |
| 9 | ご担当者メールアドレス | |
| * | ご担当者不在時代行者 | |

【注意事項】
 ① 本提案書を提出しても必ずお礼品として採用されるわけではありません、ご了承ください。
 ② 本提案書をご提出後に協議をし、詳細等連絡を後日シフトプラスからさせていただきます。
 ③ 本提案書に記載内容をそのまま各サイトへ登録いたします。ご提出前に記載内容に誤りがないか十分ご確認ください。
 ④ 1シートにつき1商品でご提案をお願いします。複数提案商品がある場合は、シートをコピーしてご利用ください。

10 提案お礼品について

| | | |
|---|--------------|--|
| ① | お礼品名称 ※必須 | |
|---|--------------|--|

※各サイトへの登録返礼品名をご記入ください。

| | | | |
|---|----------------|----|---|
| ③ | 税込み商品価格 ※必須 | 税込 | 円 |
|---|----------------|----|---|

※商品価格は、梱包・詰合せに係る手数料を含むものとし、送料は含めない。

| | | |
|---|-------------------------|--|
| ② | 配達伝票表示名 ※全角25字以内 ※必須 | |
|---|-------------------------|--|

※配達業者(ヤマト運輸)の伝票に記載する名称をご記入ください。

| | | | |
|---|------------------|----|---|
| ④ | 想定寄附金額 【自動入力】 | 税込 | 円 |
|---|------------------|----|---|

※想定寄附金額は、商品価格を基に仮の寄附金額を自動算出します。

Excelデータでご記入の場合のみ反映されます。紙媒体でご記入の場合は反映されないため、別途シフトプラスよりお知らせいたします。

| 商品構成内容詳細 (内訳) | 内容量 | 数量 | 原 材 料 | 原材料産地 | 特定原材料 ※食品は必ずご記入下さい | 製造・加工地 | 賞味・消費期限 (例:製造日より30日) (例:出荷日より1年間) ※食品は必ずご記入下さい | 保存・発送方法 (常温・冷蔵・冷凍) ※保存方法と発送方法 が異なる場合は、別途ご 記入下さい | 注意事項 ・その他 ※在庫に限りがある 場合など |
|------------------|-----|----|-------|-------|-----------------------|--------|---|---|-----------------------------------|
| 1) | | | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | | |
| 4) | | | | | | | | | |
| 5) | | | | | | | | | |
| 6) | | | | | | | | | |
| 7) | | | | | | | | | |

鹿児島市ふるさと納税お礼品提案書

No.2

11 商品のキャッチコピー(40文字以内)

12 売り出したいポイント(こだわり・特徴など)

13 おすすめの食べ方・レシピ、使用方法・用途など

14 生産者としての思い・事業背景(創業〇〇年、メディア掲載情報など)

15 製造・加工地が鹿児島市以外の場合は、以下に詳細を記載して下さい

16 食品表示ラベル貼付欄(食品のみ)

17 配送に関する確認事項 ※対応可能な項目にチェック✓

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 配達日付指定 ※配達時間指定については原則すべて可能とします |
| <input type="checkbox"/> | 包装(ギフト)対応 |
| <input type="checkbox"/> | のし対応 |

18 出荷に要する日数 ※どちらかにチェック✓・記入

| | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 発注後、30日以内発送可能 |
| <input type="checkbox"/> | その他 () |

※例：〇日以内発送可能、2023年8月以降発送

21 お礼品 PRコメント(300文字以上)

19 商品出荷元 ※提案者と異なる場合のみ

| | |
|------|---|
| 会社名 | |
| 住所 | 〒 |
| ふりがな | |
| 担当者名 | |
| 電話番号 | |

20 申込受付期間

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 通年 |
| <input type="checkbox"/> | 期間限定 ~ |

【返礼品画像データについて】

掲載画像についてはシフトプラス宛に直接ご送付ください。
※新規事業者様は後日シフトプラスより連絡いたします。

<画像例>

- ・商品の中身、梱包状態の画像
- ・実際の商品を使用した調理画像
- ・製造過程の画像
- ・生産者の画像(集合写真や事務所の外観写真)
- ・ロゴマーク など

以上、原料原産地や製造加工地等については提出した内容の通り、相違ありません。また、商品に記載されている表示とも相違がないことを証明いたします。

提案社(者)名

提案書記入者

| | | | |
|-----------|-----|-----|----|
| | 1回目 | 2回目 | 最終 |
| シフトプラス管理用 | | | |