年　　月　　日

**高浜市ふるさと応援寄附金返礼品変更届**

事業所名：

代表者名：

担当者名：

　　　　　　　　 　担当者連絡先：

●変更予定返礼品

|  |  |
| --- | --- |
| **返礼品番号**※わからない場合は空欄にしてください。 |  |
| **返礼品名** |  |

●変更事項

□返礼品提供期間　（～　　　　年　　　月　　　日　まで　）

※返礼品の発送は受付期間終了日の後になることがあります。

□返礼品内容の変更

|  |  |
| --- | --- |
| 返礼品等の名称 |  |
| 内　　　　容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更予定日 | 　　　年　　　月　　　日　～※変更日より前に受けた注文については、変更前の返礼品を提供いただく場合がございますのでご了承ください。 |

●返礼品総重量の変更　　□あり（　　　　　　　　　　）　□なし

※申請書の確認後、変更作業をいたしますので、変更が生じ次第ご提出いただきますようご協力お願いいたします。