（様式）

令和６年度住民提案型商店街支援事業応募書

　愛媛県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募団体の概要 | 【メンバー】 | | |
| 【活動状況】 | | |
| 事業名 |  | | |
| 事業実施場所 |  | | |
| 事業の目的 | 【地域課題（地域の現状、抱える問題等）、地域住民の要望】 | | |
| 【事業実施目的、事業実施の必要性】 | | |
| 事業の内容 |  | | |
| 実施スケジュール |  | | |
| 事業収支計画 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 科目 | 予算額 | 摘要 | | （収入の部） |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | 合計 | 円 |  | | （支出の部） |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | 合計 | 円 |  |   ※行は適宜追加してください。 | | |
| 事業効果 | 【商店街への事業効果】 | | |
| 【地域住民への事業効果】 | | |
| 翌年度以降の事業計画 |  | | |
| 連絡先 | 担当者 | 職氏名： | 連絡先： |
| E-Mail： | |
| 責任者 | 職氏名： | 連絡先： |

注１　代表者印を押印する場合、本件責任者の職氏名・連絡先の記入は不要。

　　　代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、電子メールにて提出すること。

注２　「責任者」欄には、事務局長など団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

注３　任意団体の場合は、責任者及び担当者が同一でも差し支えないが、その旨分かるように記入すること。