

(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。