



## ○活性化推進事業(連携事業)

(単位:円)

| 案件<br>番号 | 事業実施団体名(商店会等)    | 総事業費 | 補助対象<br>経費 | 県補助<br>希望額 | 市町村補助<br>予定額<br>(任意) | 事業実施<br>団体負担額 | その他 |
|----------|------------------|------|------------|------------|----------------------|---------------|-----|
|          | 事業名(事業の内容の分かるもの) |      |            |            |                      |               |     |
| 4-1      |                  |      |            |            |                      |               |     |
|          |                  |      |            |            |                      |               |     |
| 4-2      |                  |      |            |            |                      |               |     |
|          |                  |      |            |            |                      |               |     |

## 令和6年度千葉県地域商業活性化事業 実施希望調査票(個別票)

|     |  |      |  |      |  |
|-----|--|------|--|------|--|
| 申請者 |  | 担当者名 |  | 案件番号 |  |
|-----|--|------|--|------|--|

## ○事業実施団体の概要

|                      |  |                    |   |
|----------------------|--|--------------------|---|
| 団体名                  |  | 法人格の有無             | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 代表者名                 |  | 事業の対象とする<br>地区の店舗数 | 店   |
| 所在地                  |  | 組合員・会員数            | 人   |
| 設立年月日                |  | うち中小小売業・サービス業者数    | 人   |
| 過去の<br>補助金<br>利用実績   |  |                    |   |
| 商店街活<br>性化への取組<br>実績 |  |                    |   |
| その他参考<br>情報          |  |                    |   |

## ○事業の概要

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 事業名   |   |   |   |
| 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 活性化計画作成支援事業        |   |   |
|       | <input type="checkbox"/> 施設整備事業             | <input type="checkbox"/> 空き店舗活用事業<br><input type="checkbox"/> 安全・安心推進事業 | <input type="checkbox"/> 環境配慮型事業<br><input type="checkbox"/> その他  |
|       | <input type="checkbox"/> 活性化推進事業<br>(新規的事業) | <input type="checkbox"/> 買い物弱者支援事業<br><input type="checkbox"/> 情報化事業    | <input type="checkbox"/> 空き店舗活用事業<br><input type="checkbox"/> その他 |
|       | <input type="checkbox"/> 活性化推進事業(連携事業)      |   |   |
| 事業目的  |   |   |   |

|                 |   |                      |        |              |   |              |               |     |
|-----------------|---|----------------------|--------|--------------|---|--------------|---------------|-----|
| 事業内容<br>(詳細)    |   |                      |        |              |   |              |               |     |
|                 | 実施予定日   | 月 ~ 月                |        | 活性化計画<br>の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |              |               |     |
| 本事業の必要性・期待される効果 |   |                      |        |              |   |              |               |     |
| 事業に要する経費        | 経費区分  | 補助事業に要する経費<br>(総事業費) | 補助対象経費 | 県補助<br>限度額   | 補助対象経費内訳  |              |               |     |
|                 |   |                      |        |              | 県補助<br>希望額  | 市町村補助<br>予定額 | 事業実施<br>団体負担額 | その他 |
|                 |   | 円                    | 円      | /            | /   | /            | /             | /   |
|                 |   | 円                    | 円      | /            | /   | /            | /             | /   |
|                 |   | 円                    | 円      | /            | /   | /            | /             | /   |
|                 | 計   | 円                    | 円      | 円            | 円   | 円            | 円             | 円   |
| その他             | <input type="checkbox"/> 事業実施団体内で、事業実施にあたっての総意はとれているか。<br><input type="checkbox"/> 事業実施団体負担分の資金調達に問題はないか。<br><input type="checkbox"/> 市町村補助予定額について、市町村との協議は終了しているか。 |                      |        |              |   |              |               |     |