

(別紙様式1)

令和 年 月 日

チャレンジする商店街活性化支援事業事務局 御中
(鹿児島県商店街振興組合連合会事務局)

所在地
団体名
代表者 役職名
氏 名

印

チャレンジする商店街活性化支援事業申請書

このことについて、添付書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請理由等

※ 商店街の現状・課題、商店街活動のこれまでの取組実績や今後の取組予定、アドバイザー派遣等を通じた商店街活動の実践支援を受けることによって期待する効果等についてわかりやすく記入してください。

()

2 添付書類

別添のとおり

- (1) 定款、会則等
- (2) 会員名簿
- (3) 支援同意書(別紙様式2)
- (4) 令和2年度総会資料(収支計算書記載があること)
- (5) 商店街街区が分かる地図、各種マップ等
- (6) その他商店街の活動や歩み等がわかる資料等 ※任意

3 連絡先

- (1) 担当者職氏名 :
- (2) 電話番号 :
- (3) FAX番号 :
- (4) メールアドレス :

(別紙様式2)

令和 年 月 日

チャレンジする商店街活性化支援事業事務局 御中
(鹿児島県商店街振興組合連合会事務局)

市 町 村 名
所 属 名
所属長職氏名

印

チャレンジする商店街活性化支援事業に係る支援同意書

このことについて、下記のとおり同意します。

記

1 支援申請を行う商店街の名称

2 同意事項

上記1の商店街による申請が採択され、今年度、アドバイザー派遣等を活用した商店街活動に取り組むにあたっては、当該商店街とも協議の上、必要に応じて、以下に定める①から③までの事項について可能な支援に努めます。

- ① 商店街を取り巻く環境の現状・将来予測等に関するデータの収集や提供
- ② 商店街が関連する行政計画の提供
- ③ その他可能な人的支援等

3 連絡先

- (1) 担当者職氏名 :
- (2) 電話番号 :
- (3) F A X 番号 :
- (4) メールアドレス :