

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 所在地
名 称
役職氏名

高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金採択申請書

次の計画により事業を実施したいので、高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、申請に関する情報について、市が必要な範囲で、関係機関に情報提供することに同意します。

1 事業名

2 添付書類

- （1） 事業計画書（様式第 2 号）
- （2） 定款又は規約の写し
- （3） 役員名簿
- （4） その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第7条関係）

事業計画書

1 商店街の概要

名 称		設立年月日	年 月 日
所在地	(〒 -)		
代表者 氏 名		組合員(会員数)	
担当者名		担当者連絡先	
店舗数 (A)		(A)のうち、 空き店舗数	

2 商店街の内容

(1) 商店街の特徴

(2) これまでの主な取組実績

(3) 本事業を実施するに至った背景及び目的

3 事業の内容

商店街の魅力や強み	商店街の弱み・課題
商店街にとってのプラスの外的要因	商店街にとってマイナスの外的要因



上記を踏まえた商店街が目指すこれからの将来像



上記の将来像を具現化するために、現段階で検討している取組内容
その想定される効果

※審査の際に重要な資料となりますので、具体的かつ分かりやすい記載を心掛けてください。

※その他取組内容が具体的に分かる資料があれば、添付してください。

3 商店街の実施体制

氏 名	役 職	店 舗 名

※必要事項を様式各欄内に記載しきれない場合は、様式の各欄を適宜拡大して使用してください。