令和　　年　　月　　日

枚　方　市　長

　　〒

所在地

名　称

代表者氏名

電話番号

**枚方市商店街等活性化促進事業補助金　交付申請書**

標記の補助金を下記のとおり受けたいので、枚方市商店街等活性化促進事業補助金交付要領第２の規定により、関係書類を添えて申請します。

１．事業実施年度

|  |
| --- |
| 令和　　　　年度 |

２．実施事業

|  |
| --- |
| 共同設備等ハード整備事業　　 |

|  |
| --- |
| ３．事業計画書 |
| 事業の名称 |  |
| 事業内容 |  |
| 実施予定時期（事業着手から事業完了までの期間） | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 催事等の日（該当する場合のみ記入） | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 実施場所 |  |
| 事業の必要性　および　　　　期待する効果 | 【目標数値】・事業参加店舗数 　　　　　　　　店舗・事業実施後の来街者数　　　　　　　　　　人　　　　　　　　 　　　　　　　　％(通常時対比)　・来街者数のカウント方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・事業実施後の売上高　　　　　　　　　　　％(通常時対比)　　・その他　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |
| 事業実施者の概要 | （１）所在地 |
| （２）名称 |
| （３）代表者名 |
| （４）設立年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| （５）構成員及び業種別内訳　合計　　　　店（小売業　　店　飲食業　　店　サービス業　　店　その他　　店） |
| （６）連絡先　氏名：　　　　　　　　　　　電話／ＦＡＸ：　　　　　　　E-mail：　※本申請事業の実施担当者の記入をお願いします。 |
| （７）商店街の概況立地環境：主な地域資源：セールスポイント：空き店舗数：来街者の概況：　　　　　　　　　　 通行量：平日　　　人／日、休日　　　人／日 |
| （８）商圏設定・商圏内人口・構成等の特徴 |

４． 事業について

整備する施設等の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 整備する施設等の内容 |  |
| （１）施設の名称 |
| （２）設置場所　　　①所在地　　　②現在の状況 |
| （３）施設の利用及び管理運営方法 |
| （４）事業効果予測 |
| （５）施設等の内容　　　（工事期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日）　　　①施設・設備名　　　②構造・面積・数量等　　　③事業の積算　　　④事業費 |
| （６）その他　　　①消防講習計画（ＡＥＤ設置の場合） |

５．収支予算

|  |
| --- |
| 収入 |
| 費　　目 | 申　請　額 | 備　　考 |
| 自己資金 | 会費等 | 円 |  |
| 売上等 | 円 |  |
| 他の補助金 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　目 | 経　　　費　　　の　　　積　　　算 | 費　　　用 |
| 設置又は補修等に係る経費 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計 | 円 |

※市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者負担額 | 円 | 内他の補助金 千円 |
| 補助対象経費 |  |  |
| 補助対象経費×1／２ |  |  |
| 補助額 | 円 | 千円未満の端数切捨 |
| 合計 | 円 |  |