令和 年 月 日

枚方市長 様

枚方市「まちづくり」提案型事業プラン申込書

		応 募 者	
商店街等名称			
代表者役職・氏	名		印
所 在 :	地	〒	
		担 当 者 連 絡 先	
(ふりがな)) 名		
所属(部署名))		
役	職		
所 在 : (上記と異なる場合)	地	T	
電 話 番	号		
メールアドレ	ス		
		※下記の □ にチェックを入れてください	
		提案内容は、商店街等の課題を解決するものである	
		商店街以外の地域団体とも連携し、事業の円滑な推進に努める	
確認項	目	次年度以降、本事業の取組みを継続して実施する意向である	
		提案内容について市が公表する場合があることに同意する。	
		事業終了後3年間は、商店街等の来街者数の推移、空き店舗数の増 減、その他企画提案時に任意に設定した指標に関する調査を行い、 枚方市に報告する	