

(出店希望者用)

平成 29 年 月 日

津市長 様

申請者 住 所: _____

氏 名: _____ ㊦

平成 29 年度 商店街等活性化推進事業補助金(三次募集)に関する応募提案書

(1)氏 名(※)	
(2)代表者氏名(法人の場合)	
(3)出店希望商店街(※)	
(4)出店希望住所(※)	
(5)連絡先	T E L(※)
	F A X
	E-MAIL(※)

<経営計画に係る相談先>

相談日時(※)	①相談日:平成 29 年 月 日() 相談先及び担当者名: (担当者:) T E L: 指摘内容:
	②相談日:平成 29 年 月 日() 相談先及び担当者名: (担当者:) T E L: 指摘内容:
	③相談日:平成 29 年 月 日() 相談先及び担当者名: (担当者:) T E L: 指摘内容:

※欄は必ず記載してください。

1. 本事業応募の目的・動機

(1) 応募の目的・動機

※本事業に応募した目的・動機等を記載してください。

2. 事業概要等

(1) 営もうとする業種及び内容

※例: 飲食業(イタリアンレストラン)、パスタ、ピザ、ソフトドリンク、アルコール、営業時間は 11:00~23:00 まで(毎週月曜定休)

(2) 応募する事業

※該当するものに○をしてください。

1 商店街等新規創業支援事業.

2. 商店街共同施設等活用事業

(3) 補助を希望する対象経費

※該当するものに○をしてください。

1. 改装費 ※2. (4) 以降を記入
2. 賃借料 ※2. (5) 以降を記入
3. 両方 ※2. (4) 以降を記入

(4) 改装工事着手時期及び改装費

※該当する箇所に希望時期を記載してください。

①改装工事着手時期(予定): 平成 年 月 日頃

②改装工事完了時期(予定): 平成 年 月 日頃

※平成 30 年 3 月末日までに改装工事を完了すること

③改装費総額(税込): 円

④改装費補助対象額(税込): 円(※1)

※1 ③から補助制度の概要2. (2)イに記載する「補助対象外経費」を引いた金額を記載。

⑤改装費補助申請額(税込): 円(※2)

※2 ④に補助率を乗じた金額を記載。

(5) 開店時期及び賃借料

※該当する箇所に希望時期を記載してください。

①開店時期(予定): 平成 年 月 日頃

※平成 30 年 3 月末日までに営業を開始すること

②月額家賃(税込): 円

③賃借料総額(税込): 円

※月途中の開店を予定している場合には、日割りで家賃計算すること。

④賃借料補助申請額(税込): 円(※3)

※3 ③に補助率を乗じた金額を記載。

(6)対象とする利用者

※どのような利用者(年齢層、性別等)をターゲットとするかを具体的に記載してください。

(7)事業の内容

※取り組もうとする貴店の強み・特徴等を明示し、事業内容を具体的に記載してください。

(8)事業内容の具体性・現実性・継続可能性

※補助事業終了後に、自主事業として自立化(黒字化による事業常軌化)を指向し、持続性あるものとして確立するための具体的な計画を記載してください。

(9)数値目標

※本補助事業において、目標とする一日当たりの来客数及び売上高を設定してください。

①1日当たりの来客数(見込み): _____ 人[Ⓐ]

②1日当たりの売上高 : _____ 円[Ⓑ] (計算式(例):[Ⓐ] × 〇円/人)

月平均売上高 : _____ 円[Ⓒ] (計算式(例):[Ⓑ] × 30日)

年間売上高 : _____ 円 (計算式(例):[Ⓒ] × 12か月)

3. 商店街等活性化への貢献度

(1)事業実施による商店街等活性化への貢献度

※本補助事業を実施することにより、どのように当該商店街等及び地域の活性化に寄与されるかを簡潔に記載してください。

以上