令和　年　月　日

札幌市長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 代表者 | （役職） |  | （氏名） |  |
| 担当者 | （氏名） |  | （電話） |  |
| （メールアドレス） |  | | |

札幌市商店街商業機能向上支援事業（集客力アップ事業）

補助金交付申請書**（魅力アップ型用）**

札幌市商店街商業機能向上支援事業（集客力アップ事業）補助金の交付を受けたいので、本補助金交付要綱第８条の規定に基づき、別紙関係書類を添えて申請します。

１　補助金の種類

　魅力アップ型（　選考委員会なし　　　選考委員会あり）

２　事業名称

|  |
| --- |
|  |

３　事業期間

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 | から |  | 年 |  | 月 |  | 日 | まで |

４　総事業費・補助対象経費・補助金交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 |  | 円 |
| 補助対象経費 |  | 円 |
| 補助金交付申請額 |  | 円 |

５　添付書類

　事業収支予算書（様式２）　　　　事業支出積算書（様式３）

　（任意団体の場合）団体の予算や事業計画がわかる書類

　その他市長が必要と認める書類

６　事業計画（募集要領の審査基準を踏まえてお書きください。）

⑴　現在の商店街の集客状況

|  |
| --- |
|  |

⑵　商店街の集客力向上における課題

|  |
| --- |
|  |

⑶　実施内容（できるだけ具体的に）

|  |
| --- |
|  |

⑷　実施により期待される魅力向上効果（魅力アップ型）とその目標（※事業完了報告時、目標に対する達成度を記載いただくため、評価しやすい目標をお書きください。）

|  |
| --- |
|  |

⑸　継続的な効果を生み出す工夫

|  |
| --- |
|  |

７　実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組合員数 | |  |
|  | うち本事業へ参加する組合員数 |  |

グループ構成員（魅力アップ型のみ記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名又は屋号、職、氏名 | 所在地 | 役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

８　実施スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 時期 | 実施内容 |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

９　事業予算

別添　様式２「事業収支予算書」及び様式３「事業支出積算書」のとおり