様式第１号（第６条関係）

射水市買い物支援事業　事業計画書

１　補助事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 設立年月日 |  |
| 代表者 |  | 構成員数 |  |
| 所在地 |  |

２　連携事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 設立年月日 |  |
| 代表者 |  | 構成員数 |  |
| 所在地 |  |

※連携事業者が複数の場合は、全ての事業者について記載すること。

※連携事業者が任意団体の場合は、構成員の名簿及び事業内容が分かる書類（事業報告書等）を添付すること。

３　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 連携内容 | （※連携による具体的な効果を記載してください。） |
| 事業効果 | （※目標数値などにより、具体的に記載してください。） |
| 実施箇所 |  |
| 実施時期 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 次年度以降の実施予定 | （※事業計画、収支計画等、次年度以降も確実に事業を継続できる根拠も示してください。） |
| 商店街振興組合、商工会議所又は商工会の意見 | （※左記以外が補助事業者となる事業の場合のみ記載してください。（別紙添付でも可。）） |