

令和 年 月 日

江差町長 様

(申請者)

住 所
団 体 名
代表者名 ⑩
連 絡 先

スマイル商店街・商店街コミュニティ活動の場づくり助成金交付申請書

スマイル商店街・商店街コミュニティ活動の場づくり助成金交付要綱第8条の規定に基づき、商店街コミュニティ活動の場づくり助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 申請事業内容

事業区分 (該当する区分に☑)	<input type="checkbox"/> 新たにコミュニティ活動を行うために活動の場として使用する空き店舗等の改修等 <input type="checkbox"/> 概ね3か月以上6か月未満の期間限定のコミュニティ活動を行うための空き店舗等の施設借上
空き店舗等の名称	
改修（借上）の内容	

2 交付申請額 _____ 円

(裏面へつづく)

3 活動団体の概要

団体名	
設立年月	年 月
構成員数	名 (※会員名簿添付)

4 予定するコミュニティ活動の概要

活動する商店街地域 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 愛宕町商店街 (重点地域) <input type="checkbox"/> 歴まち商店街 <input type="checkbox"/> 法華寺通り商店街 (重点地域) <input type="checkbox"/> 中央商店街	
活動の区分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 地域食堂 <input type="checkbox"/> 健康づくり活動 (主な活動内容:) <input type="checkbox"/> 地域サロン (主な活動内容:) <input type="checkbox"/> コミュニティスペースの開放 <input type="checkbox"/> その他 (主な活動内容:)	
活動開始時期	令和 年 月	
活動期間 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間限定 (月～ 月)	ひと月当たり 約 日 合計 約 日
活動計画 (活動内容、活動日、 参加予定人数など)	<hr/>	