

(様式)

令和6年度商店街若手・女性リーダー連携支援事業応募書

愛媛県知事 様

団 体 名

所 在 地

代表者職氏名

応募団体の概要	【メンバー】
	【活動状況】
事業名	
事業実施場所	
事業の目的	【現状の課題】
	【事業実施目的、事業実施の必要性】
事業の内容	
実施スケジュール	

事業収支計画	科 目		予 算 額	摘 要
	(収入の部)			
	合 計		円	
	(支出の部)			
	合 計		円	
	※行は適宜追加してください。			
	事業効果			
翌年度以降の事業計画				
連絡先	担当者	職氏名：	連絡先：	
		E-Mail：		
	責任者	職氏名：	連絡先：	

注1 代表者印を押印する場合、本件責任者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、電子メールにて提出すること。

注2 「責任者」欄には、事務局長など団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

注3 任意団体の場合は、責任者及び担当者が同一でも差し支えないが、その旨分かるように記入すること。