

申請者名:
担当者氏名:
電話番号:
E-mail:

○活性化計画作成支援事業

(単位:円)

[illegible]

○施設整備事業

(単位:円)

[illegible]

○活性化推進事業(新規の事業)

(単位:円)

[illegible]

○活性化推進事業(連携事業)

(単位:円)

[illegible]

令和7年度千葉県地域商業活性化事業 実施希望調査票(個別票)

申請者		担当者名		案件番号	
-----	--	------	--	------	--

○事業実施団体の概要

団体名		法人格の有無	☐ 有 ☐ 無
代表者名		事業の対象とする 地区の店舗数	店
所在地		組合員・会員数	人
設立年月日		うち中小小売業・サービス業者数	人
過去の 補助金 利用実績			
商店街活性化への取組 実績			
その他参考 情報			

○事業の概要

事業名							
事業の種類	☐ 活性化計画作成支援事業						
	☐ 施設整備事業 <table border="0"> <tr> <td>☐ 空き店舗活用事業</td> <td>☐ 環境配慮型事業</td> </tr> <tr> <td>☐ 安全・安心推進事業</td> <td>☐ その他</td> </tr> </table>			☐ 空き店舗活用事業	☐ 環境配慮型事業	☐ 安全・安心推進事業	☐ その他
	☐ 空き店舗活用事業	☐ 環境配慮型事業					
	☐ 安全・安心推進事業	☐ その他					
☐ 活性化推進事業(新規的事業) <table border="0"> <tr> <td>☐ 買い物弱者支援事業</td> <td>☐ 空き店舗活用事業</td> </tr> <tr> <td>☐ 情報化事業</td> <td>☐ その他</td> </tr> </table>			☐ 買い物弱者支援事業	☐ 空き店舗活用事業	☐ 情報化事業	☐ その他	
☐ 買い物弱者支援事業	☐ 空き店舗活用事業						
☐ 情報化事業	☐ その他						
☐ 活性化推進事業(連携事業)							
事業目的							

事業内容 (詳細)								
	実施予定日	月 ~ 月		活性化計画 の有無	☐ 有 ☐ 無			
本事業の必要性・期待される効果								
事業に 要する 経 費	経費区分	補助事業に 要する経費 (総事業費)	補助対象 経 費	県補助 限度額	補助対象経費内訳			
					県補助 希望額	市町村補助 予定額	事業実施 団体負担額	その他
		円	円					
		円	円					
		円	円					
計	円	円	円	円	円	円	円	
その他	☐ 事業実施団体内で、事業実施にあたっての総意はとれているか。 ☐ 事業実施団体負担分の資金調達に問題はないか。 ☐ 市町村補助予定額について、市町村との協議は終了しているか。							

経 費 明 細 書

(1)記載した事業内容の実施を想定して具体的に記入してください。(概算で可)

経費区分	総事業費	補助対象 経費	補助要望額	積算・説明
謝金				
旅費				
事業費	0	0		
会議費				
資料作成費				
印刷製本費				
通信運搬費				
使用料・賃借料				
広告宣伝費				
消耗品費				
備品費				
外注費				
委託費				
賃金				
保険料				
ソフトウェア購入費				
資料購入費				
雑役務費等の 事業経費(上 記以外のもの)				
施設整備費	0	0		
その他の経費	0	0		
合 計	0	0	0	

(2)資金調達内訳

区 分	金額(円)	調達方法(調達先)
①自己資金		
②借入金		
③県補助金		
④県以外の補助金		
⑤その他		
合 計	0	

申請者名： ○○商工会
担当者氏名： ○○ ○○
電話番号： 043-123-4567
E-mail: abc@abc.jp

○活性化計画作成支援事業

(単位:円)

[illegible]

○施設整備事業

(単位:円)

[illegible]

○活性化推進事業(新規の事業)

(単位:円)

[illegible]

○活性化推進事業(連携事業)

(単位:円)

[illegible]

令和7年度千葉県地域商業活性化事業 実施希望調査票 様式1の案件番号を記入

申請者	〇〇商工会	担当者名	〇〇 〇〇	案件番号	1-1
-----	-------	------	-------	------	-----

○事業実施団体の概要

団体名	△△商店会	法人格の有無	☐ 有 ☒ 無
代表者名	会長 〇〇〇〇	事業の対象とする地区の店舗数	50店
所在地	〇〇市〇〇1-1	組合員・会員数	40人
設立年月日	昭和〇年〇月〇日	うち中小小売業・サービス業者数	35人
過去の補助金利用実績	平成22年度 地域と連携した商業活性化事業		
商店街活性化への取組実績	一店逸品運動、まちバル		
その他参考情報	・〇〇駅から〇〇mに立地しており、駅利用者の来街が多い。 ・業種は生鮮や日用品を扱う店舗が多い。 ・商店街に空き店舗が〇軒ある。 ・テナントが多い。		

○事業の概要

事業名	〇〇〇〇〇〇〇事業		
事業の種類	☐ 活性化計画作成支援事業 ☐ 施設整備事業 (☐ 空き店舗活用事業 ☐ 環境配慮型事業) ☐ 活性化推進事業 (新規的事業) (☐ 買物弱者支援事業 ☐ 空き店舗活用事業) ☐ 活性化推進事業(連携事業)		
	☒ 活性化推進事業 (新規的事業) (☒ 買物弱者支援事業 ☐ 空き店舗活用事業) ☐ 情報化事業 ☐ その他		
	☐ 活性化推進事業(連携事業)		
事業内容(詳細)	買物代行サービス ・事務局が電話で買物依頼を受け付け、商店街内で商品を購入し、依頼者の自宅まで配送する。 ・手数料は1回200円、追加料金300円で電球交換代行サービスを行う。商店街内で3000円以上の買物をする则手数料が半額になる。 ・配送地域は〇〇市〇〇地区及び〇〇地区とする予定。		
実施予定日	令和〇年9月 ~ 令和〇年2月	活性化計画の有無	☒ 有 ☐ 無

本事業の必要性・期待される効果	今後、買い物弱者の増加が見込まれる中、買い物弱者支援を行うことで、買い物の利便性を向上し、商店街をより身近に感じてもらうことができる。 また、買い物弱者を商店街の顧客として取り込むことで、商店街の各個店の売上向上が見込める。							
要綱別表の経費区分ごとに金額を記入してください。								
事業に要する経費	経費区分	事業に要する経費 (総事業費)	補助対象経費	県補助 限度額	補助対象経費内訳			
					県補助 希望額	市町村補助 予定額	事業実施 団体負担額	その他
	事業費	350,000 円	350,000 円	/	/	/	/	/
		円	円					
		円	円					
計	350,000 円	350,000 円	116,666 円	116,666 円	116,666 円	116,668 円	0 円	
その他	☒ 事業実施団体内で、事業実施にあたっての総意はとれているか。 ☒ 事業実施団体負担分の資金調達に問題はないか。 ☒ 市町村補助予定額について、市町村との協議は終了しているか。							

該当のチェックボックスに✓してください。

<様式2記入上の注意>

- 「事業の種類」欄、「法人格の有無」欄及び「その他」欄については、チェックボックスに✓を入れてください。
(□をクリックすると✓が付きます)
- 案件を2件以上提出する場合は、様式2のシートをコピーして増やし、各事業ごとに実施希望調査票(個別票)を作成してください。

経費明細書

(1)記載した事業内容の実施を想定して具体的に記入してください。(概算で可)

経費区分	総事業費	補助対象経費	補助要望額	積算・説明
謝金	200,000	200,000		会議10回×20,000円
旅費	150,000	150,000		会議10回×15,000円
事業費	150,000	150,000		
会議費				
資料作成費	100,000	100,000		検討会議資料作成費 100,000円
印刷製本費				
通信運搬費				
使用料・賃借料	50,000	50,000		会場借上料 10回×5,000円
広告宣伝費				
消耗品費				
備品費				
外注費				
委託費				
賃金				
保険料				
ソフトウェア購入費				
資料購入費				
雑役務費等の事業経費(上記以外のもの)				
施設整備費	0	0		
その他の経費	0	0		
合 計	500,000	500,000	200,000	

補助要望額の合計欄は自動計算となっていないので、補助率・上限額を確認の上記載してください。

(2)資金調達内訳

(注)金額を記入すること。

(注)単価・数量等、積算根拠を記入すること。

区 分	金額(円)	調達方法(調達先)
①自己資金		
②借入金	100,000	銀行からの借入
③県補助金	200,000	
④県以外の補助金	200,000	〇〇市〇〇補助金
⑤その他		
合 計	500,000	

市町村補助金の正式名称を記載してください。