

東京都知事 殿

所在地

商店街名

代表者

印

年度商店街リノベーション支援事業申請書

商店街リノベーション支援事業募集要領第4の規定に基づき、専門家による支援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

<p><b>(1) 商店街の情報</b> ①商店街の概要*</p>	
<p>②店舗構成*</p>	<p>・会員数（ 店舗 名） 物販 % 飲食店 % サービス業 % その他 % ・うち空き店舗数（ 店舗）</p>
<p>③商店街の活動状況* ※複数回答可</p>	<p><input type="checkbox"/> イベント（祭りや売出し等）：年 回程度 <input type="checkbox"/> 防犯・防災（パトロール等）：年 回程度 <input type="checkbox"/> エコ推進活動：年 回程度 <input type="checkbox"/> その他（ ) <input type="checkbox"/> 特になし</p>
<p>④現状と課題*</p>	
<p><b>(2) 派遣予定期間</b></p>	<p>令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日</p>
<p><b>(3) 合意形成*</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 総会で会員の合意を得ている。→総会議事録及び総会資料を提出 <input type="checkbox"/> 役員会で役員の合意を得ている。→役員会議事録及び役員会資料を提出 <input type="checkbox"/> 商店街会員の合意を全く得られていない。 <input type="checkbox"/> その他（ )</p>
<p><b>(4) 事業目的*</b></p>	
<p><b>(5) 期待する効果*</b></p>	
<p><b>(6) 地域住民の理解</b></p>	

<p>(7) まちづくり会社との 接点*</p>	<input type="checkbox"/> 有 ・組織名 : ・関与内容 :  <input type="checkbox"/> 無		
<p>(8) 過去の専門家との 接点*</p>	<input type="checkbox"/> 有 ・専門家名 : ・関与内容 :  <input type="checkbox"/> 無		
<p>(9) 空き店舗オーナー との関係*</p>	<p>いずれか1つの番号に○をつけてください。  (空き店舗及びオーナーが複数いる場合は最も良い番号に○)</p> 5 リノベーションへの協力が得られるほど良好 4 良好 3 普通 2 リノベーションへの協力を得ることが困難 1 接点がない		
<p>(10) 希望する専門家*</p>	・専門家名 : ・商店街との関係 :  ・希望する理由 :  (詳細は「(別紙1) 商店街リノベーション支援事業専門家経歴書」に記入してください)		
<p>(11) 事業に専念できる 構成員</p>	「(別紙2) 商店街リノベーション支援事業構成員一覧」に記入してください		
<p>(12) 本申請書について の連絡先*</p>	担当者名		
	住所	〒	
	電話番号	FAX 番号	
	メールアドレス		

■\*は必ず記入してください。

■枠に収まらない場合は適宜枠を広げて記入してください。

■その他、必要があれば参考資料を添付してください。

以下、区市町村担当者記入欄 (申請者は記入しないでください)

<p>区市町村の意見</p>	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無		
----------------	--	--	--