

別紙 1 (連携申請構成表)

1 補助事業者の概要

名 称		加盟店舗数	
所在地	〒	電 話	()
		F A X	()
代表者		電 話	()
		F A X	()
事 務 担当者		電 話	()
		F A X	()

2 連携する商店街の概要

名 称		加盟店舗数	
所在地	〒	電 話	()
		F A X	()
代表者		電 話	()
		F A X	()
事 務 担当者		電 話	()
		F A X	()

名 称		加盟店舗数	
所在地	〒	電 話	()
		F A X	()
代表者		電 話	()
		F A X	()
事 務 担当者		電 話	()
		F A X	()