

## 中小商業活力向上事業計画書

## ①補助事業者について

補助事業者の概要を記載してください。

補助事業者名称	〇〇商店街振興組合		
事務所等住所	〒△△△-△△△△ 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
代表者氏名 (役職・氏名)	理事長 〇〇〇〇		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	F A X 番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者 (担当部署名)	〇〇 〇〇		
担当者連絡先 (電話番号・F A X 番号)	電話：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX：△△△-△△△△-△△△△	(メールアドレス)	
設立年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	資本の額又は 出資金の額	〇〇〇万円
出資者又は 組合員の数	〇〇名		



