（様式第２号）（第５関係）

# 商店街ソーシャル・ビジネス創業支援事業　商工団体意見書

令和○年○○月○○日

**※事業者記載欄**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事業者名 | ○○○○○○ | 代表者名 | ○○　○○ |
| 連絡先 | （電話番号）<br>XXX-XXX-XXXX | （E-mail）<br>XXXX@XXXXX.com | |

【事業概要】
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

交付決定された創業支援金の補助事業概要を記載

【事業に反映した商店街のニーズ】
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

事業を実施する商店街との連携内容を記載

【見込まれる事業効果】
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

事業を実施することにより、当該商店街の振興にどう寄与するかを記載

**※商工団体記載欄**

商店街名：　○○○商店街
市町村：　○○市
担当者役職・ご氏名：　○○○商工会　○○　○○
連絡先：　XXX-XXX-XXXX

・該当する箇所に☑してください。
当該事業は当該商店街の振興に資する事業となっている　☑
当該商店街のニーズと当該事業の方向性は合致している　☑

・当該事業に期待する事項や当商店街と連携する事項の内容等を記入してください。また、特に意見等がある場合もこの欄に記入してください。

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

商工会または商工会議所に記載を依頼

問合せ先　長野県産業労働部産業政策課　電話番号 026-235-7218