**徳島市テナント店舗等木質化モデル創出事業補助金**

**事　業　計　画　書**

**令和　　年　　月　　日　作成**

**①事業者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称  （法人名又は屋号） |  |
| 申請者名  （代表者氏名） | フリガナ： |
| 担当者名  （代表者と異なる場合） | フリガナ： |
| 電話番号  （連絡のつきやすい番号） |  |
| メールアドレス |  |

**②店舗等の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | | | |
| 店舗所在地 | 〒 | | | |
| 店舗の事業内容 |  | | | |
| 実施する補助対象事業（木質化の工事等）の内容 |  | | | |
| 事業実施期間  （工事期間） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | |
| 開店日  （改装箇所の活用開始日） | 令和　　年　　月　　日 | | 事業形態 | □1. 小売業  □2. 飲食業  □3. サービス業  □4．その他( ) |
| 主たる業種 |  | |
| 営業日数等  例：週６日営業・毎週月曜休み |  | | 営業時間  例：平日10：00～19：00、祝休日10：00～20：00 |  |
| 店舗面積 | ㎡ | | 一日の  想定利用人数 | 平日：　　　　　　　　人  休日：　　　　　　　　人 |
| 店舗等利用者、店舗等利用者以外のそれぞれに対してＰＲする方法（プレート設置、ＳＮＳ、チラシ等） | | 店舗等利用者： | | |
| 店舗等利用者以外： | | |