

SHOP SMALL サポートファンド申込書



申込者情報

商店街・団体名

代表者様氏名

所在地

ご担当者様氏名

ご担当者様電話番号

構成員数

その他特記事項：

企画概要

実施予定期間：2020年 月 日 ~ 2020年 月 日

希望申請金額（30万円～最大250万円）： 円

※ご希望に沿えない場合がございますので、予めご了承ください。

企画内容（企画書の内容を簡単にご記載ください。）