**地域商業活性化支援事業（空き店舗活用型）**

**C**

**≪提出期限≫**

**３／14（金）**

**利用希望アンケート**

令和７年度に地域商業活性化支援事業「空き店舗活用型」を新設します。

つきましては、商店街・小売市場のみなさまに利用希望アンケートを実施いたします。別添の「地域商業活性化支援事業（空き店舗活用型）の概要」をご覧いただき、**令和７年度に利用を希望される場合**は、以下の必要事項を記入いただき、**令和７年３月14日（金）まで**に神戸市経済観光局商業流通課までご提出ください。

※本アンケートに未回答でも、今後ご案内する令和７年度の本補助事業の交付申請は可能です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | [　　　　区] |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  | |
| 連絡先TEL |  | 連絡先FAX |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **空き店舗の活用案**　※該当する事業にチェックを記載 | | | | | | | | | | | |
| 新規店舗誘致事業  チャレンジショップ事業  アンテナショップ事業  テナントミックス事業  公共性の高い施設の新設事業 | | | | | 現時点では具体的な活用案はないが、今年度利用してみたい（興味がある）  その他（詳細を下記の４．その他欄に記載） | | | | | | |
| ２ | **事業実施時期** | 令和 |  | 年 |  | | 月 ～ 令和 |  | 年 | |  | 月 |
| ３ | **予算規模** | 約 |  | | | | | | | 円 | | |
| ４ | **その他（何かご意見等ございましたら、ご記入ください。）** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

アンケートへのご協力、ありがとうございました。