**＜提出期限＞**

**3/14（金）**

神戸市経済観光局商業流通課　あて

FAX:078-984-0345 または E-mail:shogyo@city.kobe.lg.jp

**令和７年度「回答票」**

※各事業は議会での予算成立が前提です

**１．基本情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ［　　　　区］ | | 構成員数 | 名 |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  | |
| 連絡先TEL |  | 連絡先FAX |  | |
| メールアドレス |  | | | |

**２．提出書類確認表**

申請する事業名にチェック（□→）を入れ、本回答票と併せて所定の様式をご提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **提出先** | **チェック** | **書類記号** | **事　　業　　名** | |
| 神戸市 |  | A | 市  地域商業  活性化  支援事業 | 一般型 |
|  | 販路拡大型 |
|  | B | ３年計画型 |
|  | C | 空き店舗活用型 |
|  | D | 共同施設建設等補助事業　　　　共同施設建設費助成事業  県  市 | |
|  | E | 商店街・市場「応援隊」派遣事業  市 | |
|  | 様式１ | 商店街ファンづくり応援事業  県 | |
|  | 様式２ | 商店街インバウンド支援事業  県 | |
| 兵庫県  （県民センター） |  | 様式４ | 商店街買い物アシスト事業  県 | |
|  | 様式５ | 商店街空き店舗トライやる（チャレンジショップ応援事業）  県 | |
| 兵庫県  （地域経済課） |  | 様式６ | 商店街次代の担い手支援事業  県 | |

・兵庫県と神戸市の補助金は併用可能です。

・提出書類は、応援隊派遣事業においても活用させていただきます。