**＜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（□→[x] ）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。