

様式第2号

令和6年度ガンバルめがみちゃん応援キャンペーン事業計画（実績）書

事業の形態	□ 法人 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主		
事業所名称	事業所名：〇〇商店 代表者名：舟形 太郎		
事業所在地 連絡先	舟形町舟形263番地 電話：0233-32-2111 FAX：0233-32-2111 E-mail：		
商品券に記載する 連絡先	住所：同上 電話：同上	※事業所連絡先と同じ場合は、同上と記載	
代表者住所	舟形町舟形263番地		
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 小売 ・ 飲食 ・ サービス	従業員数	1人（内パート 人）
連絡担当者職・氏名	舟形 太郎		
補助事業の内容	〇〇商店独自のプレミアム付商品券の販売		
補助事業期間	着手日	令和6年 6月 1日	
	完了日（予定）	令和6年 11月 30日	
補助事業対象経費	プレミアム付商品券 150冊×1,500円=225,000円		
補助事業費総額	225,000 円（1,000円未満切捨て）		