

様式第 1 号

令和 7 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 ☒ 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	舟形町舟形〇〇番地 電話：〇〇〇〇〇〇 FAX：〇〇〇〇〇〇 E-mail：〇〇〇〇〇		
商品券に記載する 連絡先	住所：舟形町舟形〇〇番地 電話：〇〇〇〇〇〇 ※事業所連絡先と同じ場合は、同上と記載		
代表者住所	舟形町舟形〇〇番地		
業種	小売・飲食・サービス（宿泊・娯楽業） ・サービス（宿泊・娯楽業以外）	従業員数	1 人（内パート 0 人）
連絡担当者職・氏名	代表 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 7 年 6 月 1 日 完了日（予定） 令和 7 年 11 月 30 日		
1 人あたりの 販売限度冊数	1 人あたり 4 冊まで ※販売状況により販売冊数を最大の 6 冊以内で販売する場合があります。		
補助事業対象経費	プレミアム付商品券 200冊×1,500円=300,000円		
補助事業費総額	300,000 円（1,000円未満切捨て）		