

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： 代表者名：		
事業所在地 連絡先	電話：	FAX：	E-mail：
商品券に記載する 連絡先	住所： 電話： ※事業所連絡先と同じ場合は、同上と記載		
代表者住所			
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	人 (内パート 人)
連絡担当者職・氏名			
補助事業の内容			
補助事業期間	着手日 完了日 (予定)		
1人あたりの 販売限度冊数	1人あたり 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			
補助事業費総額	円 (1,000円未満切捨て)		