

様式第1号

令和8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	<input type="checkbox"/> 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8年6月1日 完了日（予定） 令和8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）		