|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 代表者  （役職・氏名） |  |
| 担当者氏名 |  |
| 実施期間 |  | | | |
| 場所 |  | | | |
| 専門家の助言  ・  提案内容 |  | | | |
| 事業の内容 |  | | | |
| 事業の目標  （成果指標）※ |  | | | |
| ※可能な限り数値目標を設定してください。 | | | | |
| 事業対象経費 | | 金額（円） | | 備考 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 合計 | |  | |  |

熊本市商店街地域課題解決支援事業計画書

提出日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日