第１号様式

|  |
| --- |
| FAX ０９９６－３２－３１２４　（シティセールス課行き） |

いちき串木野市総合イベント助成事業

事前相談書

 　　 （□がある項目は、該当するものに☑）

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 | 　 |
| 事業主体 | 団　体　名 |  |
| 代　表　者 |  |
| 住　　　所 | 　いちき串木野市 |
| 電話番号 | 　 |
| 担　当　者 | 役　職：　　　　　　　　　氏　名：電　話：　　　　　　　　　F A X ：E-mail： |
| 団体区分 | □ 商工団体　　□ 観光団体　　□ 実行委員会等 |
| 構成団体(または構成メンバー) |  |
| 定款又は規約 | □　あり　・　□　なし※「あり」の場合はコピーを添付してください。 |
| 実施時期・場所 | 　○実施時期　　　令和　年　　月　　　　○実施場所　　　 |
| イベント区分 | □　①　交流人口拡大イベント□　②　地域経済活性化イベント□　③　交流人口拡大・地域経済活性化イベント |
|
| 実　施　内　容 |  |
| 収　容　定　員 | □　あり （　　　　人） ・　□　なし |
| 集客予定数 | 人  |
| 期待される効果 | ○交流人口の拡大について○地域経済効果○その他 |
| イベント経費 | 総事業費（見込み） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 | ★本事業においては、事業主体負担額が発生しますが、事業主負担に充てる主な財源を教えてください。(複数可)　　□自己資金　□出店料(参加料)収入　□協賛金　□その他（　　　　　　） |
| 補助対象経費（見込み） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支出負担区分 | 市補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業主体負担額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| そ　 の 　他 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|