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 |
|