令和２年度　商店街等社会ニーズ対応モデル事業【計画重点型】

商店街サポーター候補　情報提供シート

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 企業・団体の活動内容を紹介するHP等 | 〔HP等の名称〕〔HP等のURL〕 |
| 国・自治体事業を活用した商店街等に対する支援実績 | （記入例）・H30大阪府商店街サポーター創出・活動支援事業（○○商店街）タイトル「レンタルショップ事業から抜本的な空き店舗対策への移行」 |

（下記全ての項目を確認の上、チェックしてください。）

□　上記について、本事業活用の意向がある商店街等組織への情報提供に同意します。

□　商店街等組織から連絡があった場合、誠意を持って対応します。

□　商店街等組織と協議した内容については、他人に漏らし、または他の目的に利用しません。

□　宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体、暴力団や暴力団員の統制下にある団体に該当しません。

□　上記の記載事項について、虚偽はありません。