

様式 1

令和 年 月 日

香川県知事 殿

住所
法人名
代表者職氏名

令和8年度サンポート高松周辺における県産品マルシェ運営事業補助金応募申込書

令和8年度サンポート高松周辺における県産品マルシェ運営事業補助金について、企画提案書を添えて応募します。

**令和8年度サンポート高松周辺における県産品マルシェ運営事業補助金
企画提案書(法人・団体概要)**

項目	内 容
法人名	
代表者職・氏名	
組織構成	
直近の事業内容 又は事業計画	※箇条書きで記載してください。
担当者・連絡先	所 属 : 職氏名 : T E L : F A X : E -mail :

※定款又は規約、規程及び役員名簿を添付してください。

※決算状況を明らかにする書類（直近2事業年度分）を添付してください。

**令和8年度サンポート高松周辺における県産品マルシェ運営事業補助金
企画提案書(事業計画)**

名 称				
事業概要	<p>※下記の事項を具体的に記載すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・コンセプト ・開催の日時・回数 ・開催の場所 ・会場レイアウト ・出店者の募集（出店料、出店条件）と確保（出店数目標） ・出店者の選定方法 ・出店者へのサポート ・販売以外の来場者のための企画（イベント・ワークショップ等） ・開催の広報（来場促進・広告宣伝・看板設置等） ・駐車場対策 ・貸出物品の保管及び運搬方法 ・消耗品の管理、購入 ・シンボルタワー開発株式会社など関係団体との連携 ・当日運営方法（会場設営・撤去・警備含む） ・スケジュール（準備、実施） ・会場全体の管理（養生、終了後の清掃含む） ・来場者への安全対策（危機管理体制、衛生管理、暑さ・寒さ対策の内容等） ・開催に必要な各種申請、保険、シンボルタワー開発株式会社への申請等 			
	事業実施に 係る 経 費	経費区分	金 額（円）	積算根拠
	合 計			
	事業費	県補助金	収入	自己資金
資金調達計画 (単位:円)				
他の補助金等 の交付の有無	有 • 無 ※他の補助金等の交付対象となっている事業は対象になりません。			
その他の 記載	※補助金交付年度以降の事業実施に対する考え方について記載して ください。			

※企画提案書を別紙で添付する場合は、A4横で制作してください。

様式 2

令和 年 月 日

令和 8 年度サンポート高松周辺における県産品マルシェ運営事業補助金
に関する質問書

法人・団体名	
連絡先	所 属： 職氏名： T E L： F A X： E-mail：

質問内容

※質問内容は、項目ごとに作成してください。