

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： TEL： FAX： 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	※下記の事項を具体的に記載すること。 ・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				
資金調達計画 (単位：円)	事業費	県補助金	収入	自己資金	その他 ( )
他の補助金等の 交付の有無	有 ・ 無				
その他	※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 : TEL : FAX : E-mail :

質 問 内 容

※質問内容は、項目ごとに作成してください。