様式第１号（第６関係）

令和　　年　　月　　日

北東北三県福岡合同事務所運営協議会会長　あて

所　在　地

事業者名

代表者職・氏名

令和６年度みちのく夢プラザアンテナショップ出店事業者支援事業申込書

　標記事業を活用したいので、下記のとおり申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 新規･既出店の別 | 新　規　　　　　・　　　　　既出店　　　　（○で囲んでください） |
| ２ コンクール入賞商品の有無 | 有　【コンクール名：　　　　受賞日：　　　　】無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（○で囲んでください） |
| ３ 実際に出店する者の居住地 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　】　都・道・府・県 |
| ４ 出店にあたっての補助又は委託 | 補助(委託)の有無：　　有　　・　　無　　（○で囲んでください）【補助(委託)元団体：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ５ 希望期間 | 支援期間　令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日【　 日間】出店期間　令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日【　 日間】 |
| ６ 催事内容 |  |
| ７ 主な商品 |  |
| ８ 担当者 | 所属・職名 |  | 電 話 |  |
| 氏　　　名 |  | E-mail |  |

※問合せ先：北東北三県福岡合同事務所運営協議会

ＴＥＬ：０９２－７３６－１１２９　ＦＡＸ：０９２－７１６－２０３７

様式第２号（第７関係）

令和　　年　　月　　日

（出店事業者）　様

北東北三県福岡合同事務所運営協議会会長　　　印

令和６年度みちのく夢プラザアンテナショップ出店事業者支援事業決定通知書

標記事業について、次のとおり支援を決定したので通知します。

記

１　支援金額　出店一日当たり　　　,　　　円

２　支援期間　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日【　 日間】

（出店期間　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日【　 日間】）

様式第３号（第８関係）

令和　　年　　月　　日

北東北三県福岡合同事務所運営協議会会長　あて

所　在　地

事業者名

代表者職・氏名

令和６年度みちのく夢プラザアンテナショップ出店事業者支援事業請求書

標記事業が完了したので、次のとおり請求します。

金　　　　　,　　　　　　　円

【支援期間】　令和　 年 　月 　日　～　令和 　年 　月 　日

 【請求内訳】 @ 5,500円×　　日 ＝　　　　円

 　@ 11,000円×　　日 ＝　　　　円

〔振込先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行･信用金庫　　　　　　　本店農協･その他　　　　　　　　支店 |
| 種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口 座 名 義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 連絡先 | ℡ |