

令和 年 月 日

公益財団法人 静岡県産業振興財団
理事長 中西 勝 則 様

所在地
市町名
担当部署名
役職・氏名 印

地域創生起業支援金事業計画に係る市町意見書

下記1. 応募者が地域創生起業支援金への応募を行うに当たり、市町として、下記2. 3. のとおり事業計画に対して確認し、意見を申し添えます。

記

1. 応募者

| | | |
|--------|---|-----|
| 氏名 | | |
| 住所/TEL | 〒 | TEL |
| 起業予定場所 | | |
| 事業テーマ名 | | |

2. 事業計画に関する意見等

(1) 地域課題分野

- ①保健・医療・福祉の増進 ②子育て支援 ③防災・減災対策
④まちづくり・地域活性化 ⑤該当なし

(※該当する分野に○印を付してください。)

(2) 社会性について (適・否)

| |
|---|
| ※地域課題に対して、提供する商品・サービスを通じて解決できる事業であること。 (作成時削除) |
|---|

(3) 事業性について (適・否)

| |
|--|
| ※提供する商品・サービスから得られる収益によって、自律的な事業継続が可能な事業であること。 (作成時削除) |
|--|

(4) 必要性について (適・否)

※現状の地域課題に対して、商品・サービスの普及が十分ではなく、今後その必要性が認められる事業であること。(作成時削除)

(5) 地域連携について (適・否)

※市町、商工会・商工会議所、金融機関、支援機関等、地域の機関・団体等と連携して実施することが見込まれる事業であること。(作成時削除)

(6) 波及効果について (適・否)

※地域外からの所得移転効果、地域での雇用創出効果等、地域経済への波及効果が見込まれる事業であること。(作成時削除)

(7) その他

(※その他意見がありましたらご記入ください) (作成時削除)

3. 地域伴走者

| | | |
|-------|-------|-----|
| 所在地 | 〒 | |
| 支援機関名 | | |
| 地域伴走者 | 所属・役職 | |
| | 氏名 | TEL |

※上記伴走者が本事業のサポートを行います。

4. 市町意見書記入担当者

| | | |
|-------|-------|-----|
| 市町名 | | |
| 記入担当者 | 所属・役職 | |
| | 氏名 | TEL |

※日本産業規格A4縦型2枚(裏表両面印刷)で収まるようにご記入ください。(作成時削除)

※市町意見書の内容を申請者に見られないように、市町意見書は、必ず封筒に入れ、

封印して申請者にお渡しください。(作成時削除)