様式第３号　（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

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 |
| 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）