別記

様式第２号（第７条関係）

事　業　計　画　書

１　事業者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（事業者名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 代表者情報 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |

２　連携する事業者等（他の事業所等と連携して移動スーパーを行う場合のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者情報 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |

３　事業の目的（中山間地域の実情を踏まえて記載）

|  |
| --- |
|  |

４　事業の概要

（１）実施地区、対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 実施地区名 |  |
| 販売対象者属性（該当するものに〇をつけること。複数選択可） | |
| （　　）高齢者中心　　（　　）単身者中心　　（　　）ファミリー中心  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | |

（２）販売ルート（ルートが複数ある場合は、１～７をセットで適宜追加すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 販売ルート名  （販売地区） |  |
| ２ | 停留所数 | 箇所 |
| ３ | 停留所名  （全て記載） |  |
| ４ | 利用人数 | 回 |
| ５ | 移動販売頻度  （週の回数） | 週　　　　　　回（　　　曜日・　　　曜日） |
| ６ | 販売スケジュール  （予定している停留所順、時刻） |  |
| ７ | 既存の移動スーパーの数 |  |

５　移動スーパーの開始時期（予定）

　　　　　　　年　　　月

６　その他の添付書類

　（１）実施主体の概要及び活動内容がわかる資料

　（２）事業の対象となる地域がわかる資料（地図等）