様式第２号

新潟市食文化創造都市推進プロジェクト支援事業企画書

プロジェクト名

申請者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　事業実施に至った背景及び本助成金事業に申請する理由 | | | |
|  | | | |
| ２　目的 | | | |
|  | | | |
| ３　ターゲット層 | | | |
|  | | | |
| ４　企画内容 | | | |
|  | | | |
| 1. 開催日 |  | | |
| 1. 開催場所 |  | | |
| 1. 想定参加人数 |  | | |
| ５　実施体制・連携事業者  ※申請者、連携事業者は食文化創造都市推進会議の会員であることが必須  ※プロジェクトに携わる責任者及び担当者名（全員）と担当する事業内容を記載すること。**また、それぞれの氏名の隣に日本標準産業分類の中分類のコードを記載すること。** | | | |
| 申請者について | | | |
| 氏名 | | 日本標準産業分類の中分類のコード | 担当する事業内容 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 連携事業者について | | | |
| 氏名 | | 日本標準産業分類の中分類のコード | 担当する事業内容 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| ６　過去に実施したプロジェクトの成果と今回の相違点（過去に採択されている場合） | | | |
| ・採択回数　　　回（今回申請と同一プロジェクトの採択された回数）  ・前回の成果  ・前回の課題  ・前回との相違点 | | | |
| ７　スケジュール  ※月ごとに行う内容を記載すること。 | | | |
|  | | | |
| ８　目指す成果・効果 | | | |
|  | | | |
| ９　プロジェクトに関する連絡先 | | | |
| 申請者名：  代表者：  担当者：  住所：  電話番号：  メールアドレス： | | | |