　 令和６年 ７月２５日(木) ～ 令和６年 ８月２６日(月)

　(応募方法)　「小野町チャレンジショップ応募用紙」を下記【連絡先】まで

郵送・eメールまたは窓口提出をお願いします。

　　　　　　　　【連絡先】小野町役場 産業振興課　tel：0247-72-6938

　　　　　　　　　 　　 eメール：sangyoushinkouka@town.ono.fukushima.jp

　　　　　　　 〒963-3492　福島県田村郡小野町大字小野新町字舘廻92

【募集期間】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年　　月　　日** | | | | | | | | |
| 小野町チャレンジショップ応募用紙 | | | | | | | | |
| **代**  **表**  **者** | | 氏  名 | | フリガナ | | | 生年月日 | |
|  | | | （昭和・平成）  年　　月　　日(　　歳) | |
| 住  所 | | 〒 | | | 電話番号 | (固定)  (携帯) |
| 現在の職業 | | | |  | | |
| 営業計画 | | | | | ①営業予定日に〇　**→**　月・火・水・木・金・土・日　**※週３日以上営業**  ②営業時間予定　　**→**　　　　　時　～　　　　　時 | | | |
| 事業内容 | | | | | ※メニュー内容等 | | | |
| 応募ＰＲ | | | | |  | | | |
| **【利用要件の確認】**  **↓**　該当するものに✓ | | | | | | | | |
| １ |  | | 利用料金に同意し、意欲的にチャレンジショップを運営します。 | | | | | |
| ２ |  | | 地域の農産物や加工品等を積極的に活用した運営を行います。 | | | | | |
| ３ |  | | 出店に必要な手続き（保健所許可等）を、責任をもって行います。 | | | | | |
| ４ |  | | チャレンジショップの運営終了後、引き続き小野町内において開業・起業する意志  があります。 | | | | | |
| ５ |  | | 地方税等に滞納がありません。納税状況について町が調査することに同意します。 | | | | | |
| ６ |  | | 小野町暴力団排除条例第2条第1号、第2号及び第3号に該当する者ではありません。 | | | | | |

又は

【選考方法】

　　　　　　　　　　　①利用者（契約者）は、審査会による審査にて決定いたします。

②審査会につきましては、応募いただいた方に詳細をお知らせいたします。

応募用紙は町ウェブサイトからダウンロードできます