（様式１）

令和　　年　　月　　日

大阪市長

（商店街等）
商店街等名：
代表者(職・氏名)：
（申請者）
〒　　－
大阪市　　区
団体名（商店街名・個店名）：
代表者(職・氏名)：

あきない伝道師による商店街強化事業にかかる派遣申請書

1　連絡先等

連絡先	氏名		電話	
	FAX		E-mail	
	団体での役割			
派遣場所	施設名			
	所在地			

2　希望する指導テーマ（該当する番号に〇をつけてください）

①　SNS・HP での情報発信	⑥　商店街活性化計画づくり	⑪個店の魅力向上
②　イベント運営	⑦　補助金・資金調達	⑫その他
③　空き店舗対策	⑧　課題発掘・整理	
④　組織体制づくり	⑨　販促力向上	（　　）
⑤　国内外旅行者の消費喚起	⑩　ハード事業	

3　商店街の現状や特に相談したい内容などがあれば、記載してください。