（様式第１号）

年　　月　　日

ガバメントクラウドファンディングを活用した社会起業家支援事業

事前受付シート

1. 申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者名(社名･屋号等) | ※開業前又は法人設立前の場合は（仮称）○○と、未定の場合は氏名を記入。 |
| フリガナ |  | 役　職 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務所･店舗等の所 在 地 | 〒　　－ | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

1. ガバメントクラウドファンディングの実施目的

|  |
| --- |
|  |

1. 事業の概要（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業開始時 |  |
| 実施主体及びメンバー |  |
| 実施エリア | 川西市（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容 | （例）「〇〇山展望台復元プロジェクト」地区の名所である〇〇山の賑わいを復活させるため、山道の環境整備や展望台の修復を行いたい |
| 寄付者への返礼品 |  |

1. ガバメントクラウドファンディングの費用について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施に必要な金額 | 円 |
| 集めたい金額(想定) | 円 |

1. ガバメントクラウドファンディングの効果（実施後、どうなっていたら成功と言えるか）

|  |
| --- |
|  |