

事前相談フォーマット

平成17年 月 日現在

1. 都道府県・市町村名	外客来訪促進地域の (区域である・区域でない)																												
2. 事業の名称																													
3. 事業概要																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>事業項目</th> <th>事業費 (千円)</th> <th>概 要</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>イベント開催</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>交通関係</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PR関係</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>接遇向上関係</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>施設整備・運営</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>案内標識</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他事業関係</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			事業項目	事業費 (千円)	概 要	イベント開催			交通関係			PR関係			接遇向上関係			施設整備・運営			案内標識			その他事業関係			合 計		
事業項目	事業費 (千円)	概 要																											
イベント開催																													
交通関係																													
PR関係																													
接遇向上関係																													
施設整備・運営																													
案内標識																													
その他事業関係																													
合 計																													
※事業項目は「観光ルネサンス補助制度の手引き」P21～P22参照																													
4. 実施主体の名称	5. 法人格の有無 社団・財団・NPO・ 第3セクター (〇〇市〇〇%出資)・ 商工会議所	6. 他事業も含む法人全体の事業規模																											
7. 相談者の担当部署／担当者名／連絡先電話番号																													
8. 進捗状況																													
9. 主な検討課題																													
10. その他、不明点、疑問点、問題点などご記入下さい																													