

商店街名				
代表者	氏名		電話番号	
担当者	氏名		電話番号	
	E-mail		FAX	

【質問1】補助事業活用の希望有無について（回答必須）

以下、2つの補助事業どちらか、もしくはその両方について、来年度（令和8年度）の活用を希望しますか。該当する方に○をつけてください。

①商店街チャレンジ戦略支援事業 ※別添「参考1／チャレ戦概要一覧」

②その他補助事業 ※別添「参考2／その他概要一覧（黄枠参照）」

希望する ・ 希望しない

※上記にて「希望する」とした商店街様は以下質問2、3へお進みください。
「希望しない」とした商店街様につきましては、質問はこれで以上です。ご協力誠にありがとうございます。

【質問2-1】商店街チャレンジ戦略支援事業

当補助金の活用を希望するイベント等事業に関して、必要事項を記載してください。

※各事業メニューの詳細（補助率、活用要件等）は、別添「参考1／チャレ戦概要一覧（A3カラー両面資料）」をご覧ください。

※以下、記載スペースが足りない場合は、別紙を添付してください。また、その他参考資料があれば併せて添付してください。

① イベント事業

	事業名称 (▼は補助事業メニュー名)	事業概要	継続事業 or 新規事業	総事業費 (税込／円)
1	活用事業メニュー名：		継続 ・ 新規	
2	活用事業メニュー名：		継続 ・ 新規	
3	活用事業メニュー名：		継続 ・ 新規	
4	活用事業メニュー名：		継続 ・ 新規	
5	活用事業メニュー名：		継続 ・ 新規	

② 活性化事業 ※見積書を必ず添付してください。

道路上の設置物に係る事業（街路灯事業など）は、事前に道路関係課又は道路責任者の確認をとってください。

	事業名称	事業概要	総事業費	確認所管課名 確認日
1				確認日 月 日
2				確認日 月 日

③ 地域連携型商店街事業 ※活性化事業は見積書を必ず添付してください。

事業名称 (▼は補助事業メニュー名)		事業概要	総事業費 (税込/円)
1	▼イベント事業 ※新規・継続どちらか○を記載してください。		
	新規 ・ 継続		
3	▼活性化事業		

④ 商店街地域力向上事業

事業名称 (▼は補助事業メニュー名)		事業概要	総事業費 (税込/円)
1	▼住民生活サポート事業 ※他商店街との共催事業でも可		

【質問2-2】ナカパイ需要調査について

現在、商店街が開催するイベント事業において、景品等としてナカパイ（中野区デジタル地域通貨）を活用できないか、補助事業の運用等について、検討しています。ついては、商店街イベント事業に係る、ナカパイ需要について確認するため、以下のとおり調査を実施します。以下、①及び②について、回答を記載してください。

① 来年度（令和8年度）予定のイベント事業において、景品等によりナカパイが活用できたら、希望したいですか。該当する方に○をつけてください。 また、その事業名・活用方法等を記載してください。			希望する ・ 希望しない
	事業名称	ナカパイ活用方法	事業費（ナカパイ分） (税込/円)
1			
2			
② 来年度（令和8年度）に限らず、イベント事業において、景品等によりナカパイが活用できるのであれば、今後将来的に検討する可能性はありますか。 該当する方に○をつけてください。			可能性あり ・ 可能性なし

【質問3】上記「商店街チャレンジ戦略支援事業」以外の補助事業について

以下、3補助事業に関して、来年度（令和8年度）の活用希望がございましたら、必要事項を記載してください。
※事業概要は別添「参考2/その他概要一覧（黄枠参照）」をご覧ください。

- ① 政策課題対応型商店街事業（都） ※街路灯関係以外の事業について記載してください。
② 商店街ステップアップ応援事業（都・区）
③ 未来商店街活力向上支援事業（都・区）

	活用補助 事業	事業名称	事業概要	総事業費 (税込/円)
1				
2				
3				