様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　伊根町長　　　　様

住所

団体名

代表者名又は氏名　　　　　　　　　　印

(電話　　　―　　　　　)

伊根町地域力向上支援事業補助金交付申請書(　　年度)

　　　　　年度において、下記事業を実施したいので、伊根町地域力向上支援事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、補助金の交付を受けたく申請します。

なお、補助金の会計処理に当たっては、団体の代表者名の口座を設けるとともに、帳簿により適正な管理及び執行に務め、代表者以外の者の監査を受けることとします。

記

1　事業名

2　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

3　事業の完了予定年月日

4　添付書類

　(1)　事業計画書

　(2)　収支予算書

　(3)　口座振替依頼書

　(4)　団体の定款、規約、会則等

　(5)　その他参考となる資料（直近の予算決算書類【写し】、企画事業実施計画等)

様式第2号(第5条関係)

伊根町地域力向上支援事業計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出年月日 | | 年　　月　　日 | | 受付番号 |  |
| 補助対象者 | | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｸﾞﾙｰﾌﾟ | 地域活動団体 | NPO法人 | 公共的団体 |
| 団体の名称 | | (フリガナ) | | | |
|  | | | |
| 団体の所在地 | | 〒　　　― | | | |
| TEL　　　　(　　　)　　　　　　FAX　　　　(　　　) | | | |
| 代表者 | | (フリガナ) | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所　〒　　　― | | | |
| TEL　　　　(　　　)　　　　　　FAX　　　　(　　　) | | | |
| 連絡先  （連絡責任者） | | (フリガナ) | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所　〒　　　― | | | |
| TEL　　　　(　　　)　　　　　　FAX　　　　(　　　) | | | |
| Eメールアドレス | | | |
| 設立年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 設立目的 | |  | | | |
| 活動実績 | |  | | | |
| 構成員数 | |  | | | |
| 事業名 | |  | | | |
| 事業の目的及び  達成目標 | | 活動の種類：主たるものに◎。その他該当するもの全てに○  [　](1)環境保全活動　　　　[　](2)子育て支援活動　　[　](3)共助型福祉活動  [　](4)防災・防犯活動　　　[　](5)地域美化活動　　　[　](6)地域産業振興活動  [　](7)地域商業活性化活動　[　](8)農村･都市交流活動 [　](9)地域ｽﾎﾟｰﾂ振興活動  [　](10)地域文化振興活動　 [　](11)伝統的地域行催事の再興活動  [　](12)独身者の出会い事業 [　](13)その他 | | | |
| (目的) | | | |
| (達成目標) | | | |
| 事業の具体的  内容 | |  | | | |
| 年次計画 | 4月 |  | | | |
| 5月 |  | | | |
| 6月 |  | | | |
| 7月 |  | | | |
| 8月 |  | | | |
| 9月 |  | | | |
| 10月 |  | | | |
| 11月 |  | | | |
| 12月 |  | | | |
| 1月 |  | | | |
| 2月 |  | | | |
| 3月 |  | | | |
| 期待される地域や社会への具体的な効果・成果 | | (事業を行うことにより向上すると考えられる地域や社会への直接的効果や波及効果について、具体的に記入してください。) | | | |
| 団体又は活動のアピール | |  | | | |
| 次年度以降の活動内容の概要  (来年度以降も本事業に応募を希望する場合に記入) | | 第2年度 | | | |
| 第3年度 | | | |
| 本事業終了後の事業展開の見込み | |  | | | |

構成員　(非公開)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 役職 | 住所 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

収支の内訳

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 内訳 |
| 町補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 寄附金・協賛金 |  |  |
| 事業収益金 |  |  |
| 他団体等補助金・助成金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 内訳 |
| 謝金・賃金 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 工事請負費 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※内訳欄に書ききれない場合は、別紙に記入して添付してください。

また、京都府地域交響プロジェクト交付金へ合わせて本事業の申請をしている団体は、同交付金の収支予算書をこの様式に替えることができる。

口　座　振　替　依　頼　書

年　　月　　日

　伊根町長　　　　様

住所

団体名

代表者名又は氏名　　　　　　　　　　印

(電話　　　―　　　　　)

伊根町地域力向上支援事業補助金については、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込口座は、団体代表者名義のものに限ります。