



※処理欄（申請に必要な書類の一覧です。）

- 事業計画書（様式第2号）
  - 事業収支計画書（様式第3号）
  - 団体に関する調書（様式第4号）
  - 団体構成員名簿（様式第5号）
  - 他の制度による補助、助成又は委託事業の申請状況（様式第6号）
  - その他市長が必要と認める書類
- （ ）

事業計画書

事業名	○○○○○○○○○事業		
実施地域	○○地域	実施場所	○○センター、○○広場
分野 (該当する分野 全てに✓を)	<input type="checkbox"/> 保健、医療又は福祉の推進 <input type="checkbox"/> 生涯学習の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 観光の振興 <input type="checkbox"/> 農山漁村又は中山間地域の振興 <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術又はスポーツの振興 <input type="checkbox"/> 環境の保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権の擁護又は平和の推進 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の形成の促進 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> NPO法人へ対する中間支援 <input type="checkbox"/> その他県条例で定める活動 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">↑主に該当する分野にチェックを入れてください</div>		
事業の内容 (具体的に)	(実施項目・内容) ① ○○の開催 「いつ、どこで、誰に、何を、どうやって行う。」などと簡潔に記入してください。 ② ○○の実施 ○○○○…………… ……………		
年間の 事業スケジュール	○月 △△の準備…………… ○月 △△の広報…………… ○月～○月 □□を実施…………… ○月～○月 ■■を実施…………… ……………		
期待される効果 (数値目標など)	○○を実施することにより、……………が期待される。 また、○○を行うことにより……………であることから、地域の活性化が期待できる。 さらに、○○○○…………… ……………		
※ 今後継続希望	<input checked="" type="radio"/> 有・無	※ 今後の補助継続希望期間(開始年度からの年数)	○○年度まで( 3 年間)
※ 補助期間終了後の事業継続の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
※ 補助事業終了後の展望 (補助終了後の拡充・継続の見込み等)			

※印の項目については、スタートアップコース・ステップアップコースのみ記入すること。

## 事業収支計画書

	項 目	予算額（円）	内 訳		
	収     入	参加料		00人×00円	
事業実施に伴う収入の合計(A)		0			
団体の自己資金					
その他の収入					
※市補助金			補助率	%	
収入合計			0		
支     出	項 目	予算額（円）	内 訳		対象
	報償費		外部講師謝金 00円		○
	旅費		外部講師旅費 00円		○
	需用費		文具 00円、チラシ代 00円×00枚		○
	役務費		イベント保険料 00円×00日		○
	委託料		イベント用舞台設置・撤去 00円		○
	使用料・貸借料		イベント会場使用料 00円×00日		○
	原材料費		土砂の原材料 00円		○
支出合計		0			
	うち補助対象経費の合計(B)				

《 市補助金の積算方法 》

補助対象経費の合計(B)	※市補助金
円 × 補助率	%
≥	円

注1: ※「市補助金」については、申込書（様式第1号）に記載された「補助金要望額」と同一額にしてください。

注2: 「対象」欄には、その経費が補助金交付要領第6条第1項に規定する補助対象経費に該当する場合に「○」を記載してください。

注3: 収入合計と支出合計は必ず一致すること。

注4: スタートアップ及びステップアップコースは、それぞれのコースでの補助回数に応じた補助率で計算してください。

注5: 高齢化対策コースは補助率75%、スマイル連携及び育成コースは補助率50%で計算してください。

団体に関する調書

(ふりがな)	( 00000000 )		
団 体 名	0000グループ		
団体の所在地等	〒 000 - 0000		
	薩摩川内市000町00番00号		
	TEL 0000-00-0000	FAX 0000-00-0000	
	E-mail abc***@****.jp		
(ふりがな)	( 0000 0000 )		
代 表 者 氏 名	〇〇□□		
住 所	〒 000 - 0000		
	薩摩川内市000町00番地		
	TEL 0000-00-0000	FAX 0000-00-0000	
	E-mail abc***@****.jp		
設 立 年 月 日	令和00年00月00日	構成員数	00人
設 立 目 的	0000..... .....		
団体の主な活動地域	000町		
団体の主な活動内容 ( 実 績 )	0000..... .....		
団 体 の 予 算 額 ( 本 年 度 )	収入額 000 千円	〔 うち会費・寄付金 00 千円 〕	
	支出額 000 千円	〔 収益事業 00 千円 〕	
	※本年度予算書及び前年度決算書を添付してください。		

(市からの連絡先になります)

連絡責任者	住所	薩摩川内市00町000番00号		
	氏名	〇〇□□	役職	会計
	TEL	000-0000-0000	FAX	0000-00-0000
	E-mail	abc***@****.jp		



他の制度による補助、助成又は委託事業の申請状況

区分		申請機関・法人名	補助、助成又は委託事業名	金額(千円)
本 年 度	本事業	なし		
	本事業以外	なし		
前 年 度 ま で	本事業	なし		
	本事業以外	なし		

※ 他の団体(公的団体や民間企業等)からの補助、助成又は委託事業の状況について、本事業と本事業以外に分けて記入してください。