様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

　岩国市長　様

〒　　-

住　　　所

申請者　グループ名

代表者氏名

岩国市中山間地域お助け活動助成金交付申請書

　　　年度の岩国市中山間地域お助け活動助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　添付書類

　　１　事業計画書（事業変更計画書）（様式第３号）

　　２　参考資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　《事務・会計処理責任者》

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

Mail：

様式第３号（第８条、第10条関係）

事業計画書（事業変更計画書）

◆事業計画　　　　　　　　　　　　（グループ名：　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | （　新規　・　継続　） | | |
| 実施地域 | ［地域名］  ［代表者・連絡先］ | | |
| 事業目的 |  | | |
| 事業内容 | ※草刈りの場合は実施予定面積を記載してください。 | | |
| 計画  スケジュール |  | | |
| 参加予定人員 | 人(実人数) | 活動予定回数 | 回(現地訪問回数) |
| 総事業費 | 円 | 助成金申請額 | 円 |

○変更計画書の場合には、変更内容を明示（見え消し修正等）して、提出してください。

◆収支予算

［収入の部］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
| 助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

［支出の部］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 使用料 |  |  |
| その他経費 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

○申請事業に係る収支予算を記入してください(合計は事業計画書の総事業費と一致）。

○科目は、助成対象経費の科目別に記入してください。

○「収入の部」の合計と「支出の部」の合計は、同じ額になるようにしてください。

○収益がある場合には、「自己資金」欄に計上してください。

○他から補助金等がある場合は、「その他」欄に金額、交付機関名を記入してください。

◆事業に参画するグループの概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループ名  （代表者名） |  | | |
| グループの  概　　　要 | ［結成年月日：　　年　　月　　日］ | | |
| これまでの  活動実績等 |  | | |
| 参加予定者  （計　　名） | 氏　　名 | 年齢等 | 備考欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考 |  | | |

○参加予定者欄が不足する場合には、適宜、別紙として資料を添付してください。

○グループの規約や活動に関する情報誌等があれば、添付してください。