規則様式第１号(規則第５条関係)

　　年　　月　　日

　　職　　氏　　名　　　　　　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

平成○○年度鳥取県ストレスオフ活動拡大事業補助金交付申請書

鳥取県ストレスオフ活動拡大事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 鳥取県ストレスオフ活動拡大事業 |
| 算定基準額(見込み) |  |
| 交付申請額 |  |
| 添付書類 | 　１　事業計画書　２　収支予算書（に準ずる書類） |

(注)

１　算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。

２　鳥取県補助金等交付規則第６条の２各号の該当の有無について必要に応じ鳥取県警察本部に照会することがある。

様式第１号

平成○○年度鳥取県ストレスオフ活動拡大事業補助事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 |
| １．事業の名称 |  |
| ２．補助事業の種類 | （該当事業に○を付けてください。）１　リフレッシュ型　　　　２　支えあい型　 |
| ３．事業の目的 |  |
| ４．実施体制 |  |
| ５．事業内容 | （①実施予定日／事業開始日、②対象者、参加（予定）人数、③開催場所、④事業概要などを記載してください。なお、既存事業の場合は、新規要素について、これまでとの活動の違いが分かるように記載してください。） |
| ６．見込まれる効果 |  |
| ７．次年度以降の展開案 |  |
| ８．他の補助金等の活用 | （本事業において活用を予定する他の補助金、助成金等があれば、その名称及び助成元の団体名を記載してください。） |
| ９．消費税の取扱い | （該当する番号に○を付けてください。）１　一般課税事業者　　２　簡易課税事業者　　３　免税事業者 |
| １０．近年の活動実績 | （団体として過去２年間に取り組んだ活動実績（時期及び活動内容）を記載してください。） |

※団体規約（規約がない場合、団体の活動目的、活動概要がわかるチラシ・パンフレット、年間計画等）、構成員名簿（主要な構成員（10名以内）の氏名及び事業において果たす役割に係るもの）を添付してください。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 団体名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ：E-mail： |

様式第２号（第４条関係）

平成○○年度鳥取県ストレスオフ活動拡大事業収支予算書

　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 県補助金 |  |  |
| 自己資金(会費、寄附金等) |  |  |
| 参　加　費 　①(入場料、出展料等) |  |  |
| その他の収入 ②民間･市町村助成金、販売収入等 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 　補助対象経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費 計 ③ |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象外経費 計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※算定基準額　＝　補助対象経費③－（参加費①＋その他の収入②）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　 |

＝　　　　　　　　　　　　　　円