

様式第2号(第5関係)

## 大船渡市市民活動支援事業計画(変更・実績)書

申請内容

| 事業名          |          |       |            |       |    |
|--------------|----------|-------|------------|-------|----|
| 申請額(総事業費)    | 申請額:     |       | 円(総事業費     | /     | 円) |
| 実施期間         | 開始予定:    | 年     | 月 ~ 完了予定:  | 年     | 月  |
| この事業の過去の「大船渡 | 市市民活動支援補 | 助金」申記 | 青回数: 回(うち打 | 采択回数: | 回) |

事業概要

確認)スケジュールと一致していますか?

事業の目的・背景(この事業を始めることになったきっかけや、解決したい課題や背景を記入してください。)

・課題を明確に記載。(公益的な事業であることを伝えてください)

事業実施対象・方法・内容(どのような人のために、どのような内容・方法で実施するのかを記入してください。) (対象となる人)

・事業の対象者を明確に記載。(団体構成員のための事業ではないことを伝えてください)

確認)事業目的を達成する方法になっていますか?

(内容・方法)

- ・協力団体がある場合、協力について内諾を得ている旨を記載。
- ・アルバイトを活用する場合、アルバイトの業務内容を記載。
- ・当補助金の申請が2回目以上の場合、前回申請時と比較して単価が変更された箇所については理由を記載。
- ・成果物がある場合、その効果的な活用方法について記載。
- ・参加者を増やすための取り組みについて記載。
- ・事業の特徴、ほかの類似事業とは違う点を記載。
- ・地域の魅力、地域資源をどのように生かしているかを記載。

事業の実施効果(事業を実施することによって、課題をどのように改善できるか、事業を実施することによって、市民や地域にとってどのような効果があるかを記入してください)

- ・事業による成果を明示する。どんな状態になるか?
- ・事業による波及効果があることや、新たな活動につながることを記載。
- ・市民に広く利益があることを記載。

事業実施後の展開(この事業で得られる効果を、来年度以降どのように生かしていく予定か、また、今後の資金調達の見通しを記入してください)

・次年度以降も活動を続けていくため、補助金に頼らない運営を目指して取り組む具体的内容を記載。

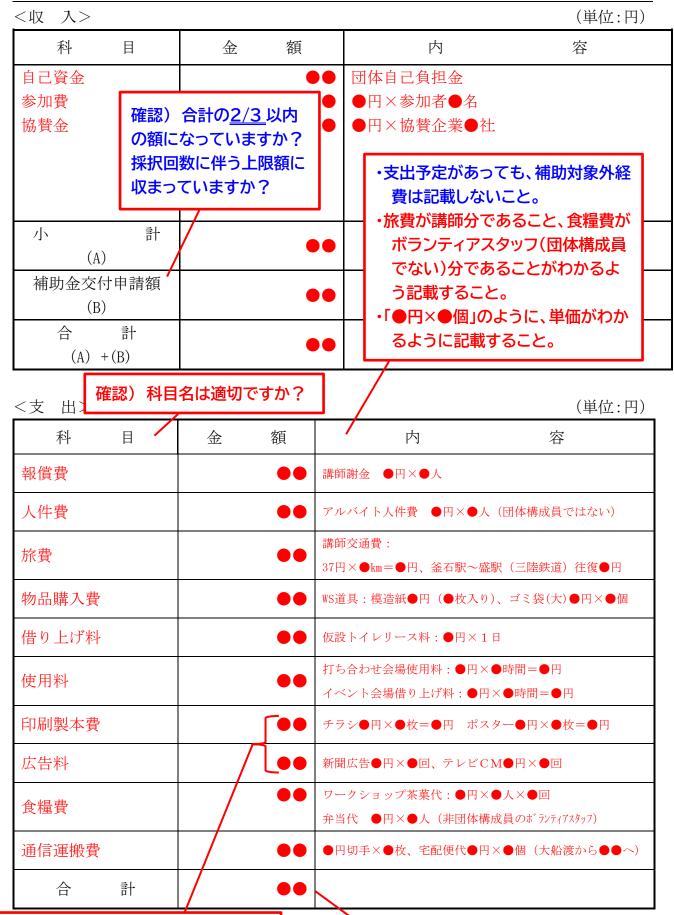
| 事業の具体的な内容及びスケジュール                                    |            |  |    |      |  |
|--|------------|--|----|------|--|
| 日程 (年月日)   | 実施内容       |  | 会場 | 参加者数 |  |
|  |            |  |    |      |  |
| 確認)<br>補助金交付決定は <u>早くて7月</u> です。<br>補助金交付決定前に事業を始めてい |            | 確認) イベント当日の参加者数を記載する場合、 「事業内容欄」や「予算書」に記載されてい る参加者数と一致していますか? |    |      |  |
| ませんか?  | た前に事業で知めてい |  |    |      |  |
|  |            |  |    |      |  |

※適宜、行を追加・削除して、記入してください。

※スケジュールは、準備から報告書作成まで、関連する事業全てを記入してください。

### 大船渡市市民活動支援事業収支予算(変更・決算)書

#### 事 業 名



確認)上限額を超えていませんか?

確認)計算間違いはありませんか?

# 大船渡市市民活動支援事業団体活動調書

# 事業名

| 団体の名称  |                    |               |                |                                     | 法人格(           | 有・無       | )  |
|--------|--------------------|---------------|----------------|-------------------------------------|----------------|-----------|----|
| 団体所在地  |                    |               |                |                                     |                |           |    |
| 代表者氏名  |                    |               |                | TEL                                 | (              | )         |    |
|        | 氏 名                |               |                |                                     |                |           |    |
| 連絡担当者  | TEL                | (             | )              | FAX                                 | (              | )         |    |
|        | Eメールアドロ            | ノス            |                | @                                   |                |           |    |
| 設立年月日  |                    | 年             | 月設立            | (活動歴                                | 年              | ヶ月)       |    |
|        | (どんな目的で団体を         | :設立しましたか      | 7)             |                                     |                |           |    |
| 設立趣旨   |                    |               |                |                                     |                |           |    |
|        |                    |               |                |                                     |                |           |    |
| 会則・規則等 |                    | □ 有           | (会則等の質         | <b>写しを添付し</b>                       | てください          | ١)        |    |
| 会 員 数  |                    | 人             | (役員名簿の         | つ写しを添付                              | してくださ          | ( ( )     |    |
|        | 活動分野               |               |                |                                     |                |           |    |
| 主な活動内容 | 活動内容               | (直近の計画        | 合は記入し<br>の額を超え | 前年度からの<br>てください。<br>る場合は申<br>号の自己資金 | この額が補<br>請できませ | i助金<br>ん。 |    |
|        | 会費の有無              | □             | □ 有(           | (直近の会費)                             | の金額            | 円/        | 年) |
|        | 今年度の予算額            |               | 円              | 総収入に占める                             | る会費の割合         |           | %  |
| 財政状況   | 前年度の決算額            |               | 円              | 総収入に占める                             | る会費の割合         |           | %  |
|        | 前年度からの繰越金          |               | 円              |                                     |                |           |    |
|        | 主な財源 (該当す<br>□会費 [ | -aもの)<br> 補助金 | □受託費           | □自主事                                | 業 □常           | <b></b>   |    |
| 備考     |                    |               |                |                                     |                |           |    |

年 月 日

大船渡市長 様

申請者住所団体名氏名

大船渡市市民活動支援事業計画変更(中止・廃止) 承 年 月 日付け大船渡市指令 第 号で補助金の

確認)役職名がある場合は、 役職名+氏名としてください

た大船渡市市民活動支援事業補助金について、次の理由により変更(中止・廃止)したいので、承認されたく申請します。

記

- 1 事 業 名
- 2 変更(中止・廃止)の理由

変更の原因(理由)と変更箇所を具体的に、かつ、簡潔に記載してください。

### (記載例)

・イベントの開催回数を、計画では 10 回としていたが、会場やスタッフの手配ができず、全 8 回の開催とする。

また、それに伴い、事業費が減額する見込みであることから変更するもの。

大船渡市長 様

申請者 住 所 団体名 氏 名

大船渡市市民活動支援事業補助金交付請求(精算)

年 月 日付け大船渡市指令 第 号で補助金の

確認) 役職名がある場合は、 役職名+氏名としてください

た大船渡市市民活動支援事業が完了したので、関係書類を添えて補助金の交付を請求(精算)します。

記

- 1 事 業 名

請求額

2

金

円

補助金交付決定額

金

円

前金払受領済額

金

円

2 添付書類

事業実績書

収支決算書

備考 精算の結果、交付を受ける補助金がない場合は、「補助金の交付を請求」を 「精算」と記載すること。

| ※振込口座(確認のため                          | ご記入ください   | 。)      |      |   |  |
|--------------------------------------|-----------|---------|------|---|--|
| 金融機関名:                               |           | (支店名:   | )_   |   |  |
| 口座番号等: <u>( 普通 ・</u>                 | 預金 )、口座番号 | • :     |      |   |  |
| 口座名義:                                |           | (フリカ゛ナ: |      | ) |  |
| ※請求書に <u>押印しない場</u><br>・発行責任者(代表者等)及 | び担当者      |         |      |   |  |
| 発行責任者: <u>氏名</u>                     | (役職等:     | )、電話    | 、メール |   |  |
| 担当者: 氏名                              | (役職等:     | )、電話    | 、メール |   |  |
| ※発行責任者と担当者が同じ場合は、発行責任者の欄にのみ記入してください。 |           |         |      |   |  |

年 月 日

大船渡市長 様

申請者住所団体名氏名

在認) 役職名がある場合 大船渡市市民活動支援事業補助金交付の前金払言 は、役職名+氏名としてくだ

年 月 日付け大船渡市指令 第 号で補助 セルスロバルルルルル った大船渡市市民活動支援事業補助金について、前金払を受けたいので、次のとおり請求します。

記

- 1 事 業 名
- 2 前金払請求額
   金
   円

   補助金交付決定額
   金
   円
- 3 事 由

| ※振込口座(                               | (確認のためご記入ください。)                            |    |  |  |  |
|--------------------------------------|--|----|--|--|--|
| 金融機関名:                               | (支店名:                                      | )_ |  |  |  |
| 口座番号等:                               | ( 普通 ・ 預金 )、口座番号:                          |    |  |  |  |
| 口座名義:                                | (フリカ`ナ:                                    | )  |  |  |  |
|                                      | 門 <u>しない場合</u> は以下を記入してください。<br>代表者等)及び担当者 |    |  |  |  |
| 発行責任者:                               | 氏名 (役職等: )、電話 、メール                         |    |  |  |  |
| 担 当 者:                               | 氏名 (役職等: )、電話 、メール                         |    |  |  |  |
| ※発行責任者と担当者が同じ場合は、発行責任者の欄にのみ記入してください。 |  |    |  |  |  |