第1号様式（第6条関係）

年　月　日

（宛先）桜井市長

住所（所在地）

（団体名）

（代表者）氏名

桜井市市民協働推進補助金事業提案書

年度桜井市市民協働推進補助金交付対象事業として下記のとおり企画を提案します。

記

１事業名

２提案事業コース

□スタートコース

□ステップアップコース

３補助金申請予定金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４事業完了の予定年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

５補助採択実績

　　（１）スタートコース　　　　　　　　採択の有無　　　　有　　無

　　（２）ステップアップコース　　　　　採択回数　　　　　回

６関係書類

　（１）事業実施計画書（規則第２号様式）

　（２）収支予算書（規則第３号様式）

　　　（３）桜井市市民協働推進補助金交付申請調書

　　　（４）その他

第2号様式

|  |
| --- |
| 事業実施計画書 |
| 1　事業実施の目的と内容 |
| 2　事業実施により見込まれる効果 |
| 3　事業実施（予定）スケジュール・実施（予定）場所 |
| 4　次年度以降の事業見通し |

第3号様式(その1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収支予算書（　　年度）  単位：円 | | | | | |
| 収入科目 | 本年度予算額  a | 前年度予算額  b | 比較増減  a－b | aのうち、補助充当(予定)額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 支出科目 | 本年度予算額  a | 前年度予算額  b | 比較増減  a－b | aのうち、補助充当(予定)額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

第2号様式（第6条関係）

桜井市市民協働推進補助金交付申請調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①団体名 | （ふりがな） | | |
|  | | |
| ②発足年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ③団体の活動概要 |  | | |
| ④団体連絡先 | 住所 | 〒　　－ | |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
|  | |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| Eメール | |

※①～④は必須項目。⑤～⑨は「ステップアップコース」のみ要記入。

⑤以降は、応募事業についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑤事業応募年度について  （いずれかに☑） | ステップアップコース | □１年目  □２年目  □３年目  □４年目 |
| ⑥昨年までの  実施概要と成果 | （現在の状況についてご記入ください） | |
| ⑦事業の課題について | （解決を目指す課題の内容、要因、背景についてご記入ください） | |
| ⑧今後の展望 | （⑦の課題を解決するための取り組みや今年度を含む今後の事業計画を具体的にご記入ください） | |