様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

福　井　市　長　様

<申請者>

所在地

団体名

代表者職名

代表者氏名

福井市非営利公益市民活動促進助成金交付申請書

福井市非営利公益市民活動促進助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　事業名

２　助成区分

|  |  |
| --- | --- |
|  | 自由提案コース　助成対象経費の　８／１０以内（上限２０万円） |
|  | 協働提案コース　助成対象経費の１０／１０以内（上限４０万円） |
|  | チャレンジコース助成対象経費の１０／１０以内（上限１０万円） |

※○を記入してください

３　助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　事業の実施予定期間

事業着手日　　　　　　　　　年　　　月　　日から

事業完了日　　　　　　　　　年　　　月　　日まで

５　添付書類

□ 団体概要書（様式第２号）

□ 実施計画書（様式第３号）

□ 収支予算書（様式第４号）

様式第２号（第６条関係）

団 体 概 要 書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団　体　名 | 　　 |
| 設立年月 | 年　　　　月 |
| ホームページ |  |
| 運営状況 | 会員数　　　　　　　　　　人 | 運営スタッフ数　　　　　　　　人 |
| 活動目的 |  |
| 主な活動内容直近の活動実績 |  |
| 過去1年間の助成金等交付状況 | 福井市非営利公益市民活動促進助成金 | その他の助成金等 |
| 金額 | 金額 |
| 事業内容 | 事業内容 |
| 添付資料 | □　団体の定款等（定款、規約又は会則もしくは登記事項証明書）□　団体役員等の名簿□　団体の年間活動と予算規模が分かるもの（事業報告書、決算書等）□　その他、活動状況や助成対象事業の説明書類(新聞記事、写真等) |

事業担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連　絡　先 | 〒 |
| TEL　 |
| FAX　 |
| E-mail　 |

市税の課税及び納付状況調査同意書

福　井　市　長　様

　福井市非営利公益市民活動促進助成金の交付申請のため、福井市が市税の課税及び納付状況について調査することに同意します。

　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者職名 |  | 代表者氏名 |  | ㊞ |

※代表者が手書きしない場合、記名・押印

様式第３号（第６条関係）

福井市非営利公益市民活動促進助成事業

実 施 計 画 書

■事業の目的（この事業はどのような「社会（地域）の課題」を解決しようとしているのか）

|  |
| --- |
|  |

■事業の概要（事業の全体像が分かるように）

|  |
| --- |
|  |

■事業に対する団体の特性やノウハウ・アピールポイント（団体の特性がこの事業にどう生かされるか）

|  |
| --- |
|  |

■事業により期待される効果（社会や地域に及ぼす影響や具体的な成果）

|  |
| --- |
|  |

■実施方法（何を、いつ、どこで、どのように行うかなどを具体的に）

|  |  |
| --- | --- |
| ◎実施時期 | ◎実施項目（内容、回数、場所、準備などを箇条書きで） |
|  |  |

１ページ内に収まるように記入してください。

|  |
| --- |
| ◎対象者・予定人数（ターゲットはどのような人たちで、どのくらいですか） |
|  |
| ◎広報手段（どのような方法で対象者に向けて事業を周知しますか） |
|  |
| ◎実施体制（事業の実施に関わるメンバー・ボランティアの役割および人数） |
|  |
| ◎連携・協力団体および関係性（事業を実施するうえでつながりのある他団体や行政機関などがあれば）　※協働提案コースの場合は市の担当課を最初に |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 | 関係性、内容協力 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| （協働提案コースのみ）第八次福井市総合計画の施策No. |  |

■事業終了後の取組み（どのように事業を展開するのか）

|  |
| --- |
|  |

■その他、特筆すべきことがあればお書きください

|  |
| --- |
|  |

様式第４号（第６条関係）

福井市非営利公益市民活動促進助成事業

収支予算書

**収　入**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位:円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
| 福井市助成金 |  |  |
| 計A |  |  |

**支　出**（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| **助成対象経費** | **助成対象外経費** |
| 科　目 | 金　額 | 内　訳 | 科　目 | 金　額 | 内　訳 |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  | 小　計 |  |  |
| 支出計B |  |

※収入の合計額「A」と支出の合計額「B」の金額は同一額となります。

※「科目」欄は要綱の「別表」の中から選択してください。