



事業計画書

事業名	〇〇〇〇〇〇〇〇事業		補助金申込書の「事業の名」
実施地域	〇〇地域	実施場所	〇〇センター、〇〇広場
分野 (該当する分野 全てに✓を)	<input type="checkbox"/> 保健、医療又は福祉の推進 <input type="checkbox"/> 生涯学習の推進 <input type="checkbox"/> まちづくりの推進 <input type="checkbox"/> 観光の振興 <input type="checkbox"/> 農山漁村又は中山間地域の振興 <input type="checkbox"/> 学術、文化、芸術又はスポーツの振興 <input type="checkbox"/> 環境の保全 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権の擁護又は平和の推進 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画社会の形成の促進 <input type="checkbox"/> 子どもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会の発展 <input type="checkbox"/> 科学技術の振興 <input type="checkbox"/> 経済活動の活性化 <input type="checkbox"/> 職業能力の開発又は雇用機会の拡充を支援 <input type="checkbox"/> 消費者の保護 <input type="checkbox"/> NPO法人へ対する中間支援 <input type="checkbox"/> その他県条例で定める活動 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">↑主に該当する分野にチェックを入れてください</div>		
事業の内容 (具体的に)	(実施項目・内容) ① 〇〇の開催 「いつ、どこで、誰に、何を、どうやって行う。」などと簡潔に記入してください。 ② 〇〇の実施 〇〇〇〇…………… ……………		
年間の 事業スケジュール	〇月 △△の準備…………… 〇月 △△の広報…………… 〇月～〇月 □□を実施…………… 〇月～〇月 ■■を実施…………… ……………		
期待される効果 (数値目標など)	〇〇を実施することにより、……………が期待される。 また、〇〇を行うことにより……………であることから、地域の活性化が期待できる。 さらに、〇〇〇〇…………… ……………		
※ 今後継続希望	<input checked="" type="radio"/> 有・無	※ 今後の補助継続希望期間(開始年度からの年数)	〇〇年度まで ( 3 年間)
※ 補助期間終了後の事業継続の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
※ 補助事業終了後の展望 (補助終了後の拡充・継続の見込み等)	補助を受け……………することにより、……………の拡充を見込んでいる。 さらに、〇〇〇〇…………… ……………		

※印の項目については、スタートアップコース・ステップアップコースのみ記入すること。

## 事業収支計画書

収入	項目	予算額（円）	内 訳		
	参加料		00人×00円		
	事業実施に伴う収入の合計(A)	0			
	団体の自己資金				
	その他の収入				
	※市補助金		補助率	%	
	収入合計		0		
	支出	項目	予算額（円）	内 訳	
賃金			00従事者用賃金 00人×00円×0日		○
報償費			外部講師謝金 00円		○
需用費			文具 00円、チラシ代 00円×00枚		○
役務費			イベント保険料 00円×00日		○
委託料			イベント用舞台設置・撤去 00円		○
使用料			イベント会場使用料 00円×00日		○
支出合計			0		
うち補助対象経費の合計(B)					

≪ 市補助金の積算方法 ≫

補助対象経費の合計(B)	※市補助金
円 × 補助率	%
≥	円

注1:※「市補助金」については、申込書（様式第1号）に記載された「補助金要望額」と同一額にしてください。

注2:「対象」欄には、その経費が補助金交付要領第6条第1項に規定する補助対象経費に該当する場合に「○」を記載してください。

注3:収入合計と支出合計は必ず一致すること。

注4:補助率は、スタートアップ・ステップアップそれぞれのコースでの補助回数に応じた補助率で計算してください。

注5:高齢化対策コースの補助率は、4分の3（75%）で計算してください。

団体に関する調書

(ふりがな)	( 00000000 )		
団体名	0000グループ		
団体の所在地等	〒 000 - 0000		
	薩摩川内市000町00番00号		
	TEL 0000-00-0000	FAX 0000-00-0000	
	E-mail abc***@****.jp		
(ふりがな)	( 0000 0000 )		
代表者氏名	〇〇□□		
住所	〒 000 - 0000		
	薩摩川内市000町00番地		
	TEL 0000-00-0000	FAX 0000-00-0000	
	E-mail abc***@****.jp		
設立年月日	令和00年00月00日	構成員数	00人
設立目的	0000..... .....		
団体の主な活動地域	000地域		
団体の主な活動内容 (実績)	0000..... .....		
団体の予算額 (本年度)	収入額	000 千円	[ うち会費・寄付金 00 千円 収益事業 00 千円 ]
	支出額	000 千円	
※本年度予算書及び前年度決算書を添付してください。			

(市からの連絡先になります)

連絡責任者	住所	薩摩川内市00町000番00号		
	氏名	〇〇□□	役職	会計
	TEL	000-0000-0000	FAX	0000-00-0000
	E-mail	abc***@****.jp		



他の制度による補助、助成又は委託事業の申請状況

区分		申請機関・法人名	補助、助成又は委託事業名	金額(千円)
本 年 度	本事業	なし		
	本事業以外	なし		
前 年 度 ま で	本事業	なし		
	本事業以外	なし		

※ 他の団体(公的団体や民間企業等)からの補助、助成又は委託事業の状況について、本事業と本事業以外に分けて記入してください。