様式第１号（規則第５条関係）

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者

団体名

代表者氏名

令和　年度鳥取県魅力ある展示支援事業補助金交付申請書

鳥取県魅力ある展示支援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 | 鳥取県魅力ある展示支援事業補助金（魅力ある展示支援事業） |
| 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 |

様式第２号（第４条、第７条関係：魅力ある展示支援事業関係）

年度鳥取県魅力ある展示支援事業補助金補助事業計画書

団 体 名：

代表者名：

（担当者：　　　　　　　　）

１　目　的（効果）

２　事業計画（実績）の概要

（１）開催期間・場所

（２）事業内容（結果）

（３）広報計画（実績）

①広報のターゲットとする（した）者

②目標とする来場者数（来場者数）

③工夫する（した）点（これまでの広報との比較において）

④具体的な計画（実績）

〔印刷物〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 媒体 | 作成数 | 作成物の規格・内容（案） | 主な送付先・掲示場所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

〔その他（テレビ、ラジオ、新聞、インターネット等）〕

|  |  |
| --- | --- |
| 媒体 | 内　　容（案） |
|  |  |
|  |  |

※写真、チラシ、広告掲載の写し、新聞記事等結果のわかるものを添付してください。

（４）他の補助金の活用の有無　〔　有　・　無　〕

　※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

　※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

（５）消費税の取り扱い〔　一般課税事業者　・　簡易課税事業者　・　免税事業者　〕

様式第３号（第４条、第７条関係：魅力ある展示支援事業関係）

年度鳥取県魅力ある展示支援事業補助金補助事業収支予算書

１　収　　　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 本年度予算額（本年度決算額）（A） | 前年度予算額（本年度予算額）（B） | 差引増減額（A－B） | 備　　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

２　支　　　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 本年度予算額（本年度決算額）（A） | 前年度予算額（本年度予算額）（B） | 差引増減額（A－B） | 補助率 | 補助金額（C×2/3） | 備考 |
| 補助対象経費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　計 | （C） |  |  | ２／３ |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |

口　座　振　込　依　頼　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 店舗名 |  | 店舗コード |  |
| 口座番号 |  | 預金種別 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

　このたび、鳥取県から支払われる鳥取県魅力ある展示支援事業補助金については、上記口座に振り込みしてください。

　鳥取県知事　平井　伸治　様

　　　　　　年　　月　　日

 　　　 住　所

 　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

委　　　　　　任　　　　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

 上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

 鳥取県魅力ある展示支援事業補助金の受領に関すること。

 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　 　　　　　　　　　　　　　　㊞