様式第３号（第１０条関係）

○○年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助金「とっとりドリーム型」計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　　　　　容 |
| １．応募（申請）者 | 住　所：名　称：代表者： |
| ２．事業の名称 | □交付要綱第５条に定める基準に抵触していません。 |
| ３．事業の目的 | ※本事業で解決しようとする地域の課題や住民ニーズ、本事業が地域や社会に与える影響や効果等についても含めて記載してください。 |
| ４．実施体制 | ※事業を実効性のあるものにするために、誰が事業を実施するか、連携する関係者、役割分担を記載してください。組織図等がある場合は添付して、「別添のとおり」と記載していただいても構いません。 |
| 【応募（申請）者が未成年の場合のみ記載】５．アドバイザー（共同実行者としてこの事業への助言、支援等を行う成人の方） | 申請者との関係（申請団体等での役割）：※次の役割の内、該当する項目に✓印をしてください。□　企画への助言（団体へアドバイスする場合。以下同じ。）□　運営へ助言□　運営の支援（団体を手助けして支える場合。）□　会計の指導□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）アドバイザーの所属：氏名：電話：E-mail： |
| ６．事業内容 | □感染症対策等のため、政府または県から催物（イベント等）の開催制限等の要請があれば、要請に従い、開催の中止、延期又は規模縮小等の対応を行う。※１　事業実施予定日、対象者、参加予定人数、開催場所、事業概要、計画の実現性、事業完了予定日を記載してください。※２　他の団体等のモデルとなるような先駆性や話題性、今後どのように事業を継続していくかを明確に分かるように記載してください。 |
| 寄附された方への返礼品について　　□あり（内容　　　　　　　　　　）　□なし |
| ７．他の補助金等の活用の有無 | □　有　□　無※「有」の場合は、活用する補助金等名やその事業内容、当該補助金等を所管している部署名や団体名を記載してください。 |
| ８．過去３年間の活動実績 | ※団体として過去３年間に取り組んだ活動実績（時期・活動内容）及び令和新時代創造県民運動推進補助金の活用実績を記載してください。 |
| ９．関係法令の遵守 | 関係法令の遵守について（確認の上、☑を入れてください。）　　　□　事業の実施に係る関係法令等を十分に認識の上、遵守します。（例：食品の製造・販売を行う場合の食品衛生法、有償でモニターツアーを行う場合の旅行業法等） |
| １０．令和新時代創造県民運動実践団体への登録 | 地域づくりに関する各種情報の収集と発信を行うことにより、活動団体の活動意欲の向上や、主体的なネットワークづくりに資するとともに、地域力向上の機運醸成を図る令和新時代創造県民運動実践団体に登録する。　　　□　登録します。　　□　登録済 |
| １１．消費税の取扱い | □ 一般課税事業者　　　 　□ 簡易課税事業者　　　□ 免税事業者 |

注１：上記の内容が記載されていれば、様式は別葉又は別紙に記載して提出して構いません。

注２：対象経費に工事請負費がある場合の添付書類

　１　工事前・後の平面図及び配置図及び改修を加える箇所の工事前（後）写真（工事後は実績報告時）

　２　対象となる敷地・建物が自己所有でない場合は、貸主の同意が確認できる書類

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 団体名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ：　　　　　E-mail： |

注：県からの連絡の窓口となる方のお名前と、平日・日中に連絡がとれる連絡先を記載してください。

会計責任者連絡先

|  |
| --- |
| 会計責任者が「５．アドバイザー」と　□同じ　　□異なる |
| 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |

注：申請者が未成年の場合、成人の方（法定代理人、教諭等）を記載してください。

　　会計責任者が「５．アドバイザー」と「同じ」又は「異なる」に✓印をし、「異なる」を選択した場合のみ、その方の連絡先を記載してください。

様式第４号（第１０条関係）

○○年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進「とっとりドリーム型」事業　収支予算書

　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 県補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加費　①(入場料、出展料等) |  |  |
| その他の収入　② 民間･市町村助成金、販売収入等 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 補助対象経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費 計 ③ |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象外経費 計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※算定基準額　＝　補助対象経費③－（参加費①＋その他の収入②）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＝　　　　　　　　　　　　　　円

様式第５号 (第１０条関係)

年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　様

法定代理人　　氏名

住　　　所

連　絡　先

　　　○○年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助金「とっとりドリーム型」申請　同意書

私は、○○年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助金「とっとりドリーム型」申請者の法定代理人の代表者として、私の（続柄）　　　　　である（氏名）　　　　　　　　が、鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助金「とっとりドリーム型」交付要綱及び募集要項に基づき、補助金の申請をし、交付が決定された場合に事業を実施することについてあらかじめ同意します。

（注）法定代理人の代表者として署名される御本人自身が、全て自署で記入してください。