規則様式第１号(規則第５条関係)

　　年　　月　　日

　　職　　氏　　名　　　　　　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

令和３年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助金交付申請書

鳥取県令和新時代創造県民運動推進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 | 鳥取県令和新時代創造県民運動推進補助事業（若者チャレンジ型） |
| 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（に準ずる書類） |

(注)

１　算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。

２　鳥取県補助金等交付規則第６条の２各号の該当の有無について必要に応じ鳥取県警察本部に照会することがある。

様式第１－１号（第４条関係）

令和３年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進事業計画書（若者チャレンジ型）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　　　　　　容 | | | |
| １．事業の名称 |  | | | |
| ２．事業の目的 | ※本事業が地域や社会に与える影響や効果、住民ニーズ等についても含めて記載してください。 | | | |
| ３．実施体制 | この事業での役職 | | 氏名 | この事業での役割・業務 |
| 代表 | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| ※事業を実効性のあるものにするために、誰が何をするのか（役割分担）について、協力・連携する関係者を含めて記載してください。（適宜行を追加してください。）別に組織図等がある場合は、「別添のとおり」と記載のうえ、その組織図等を添付してください。 | | | |
| □　交付要綱別表第２欄に定める基準に抵触していません。 | | | |
| ４．アドバイザー  （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： | | | |
| ５．事業内容  ※２つ以上の事業を行う場合は、行を追加してください。 | 事業実施予定日 |  | | |
| 対象者 |  | | |
| 参加予定人数 |  | | |
| 開催場所 |  | | |
| 事業概要 | ［細事業の名称：　　　　　　　　　　　］  ※「細事業の名称」は、事業内容を２つ以上に分けて記載する場合に、その事業名を記載してください。  ※何を行うのか、具体的に記載してください。  ※従来の行っている事業を拡充・リニューアルして行う、新たな工夫を加えた部分が明確に分かるよう記載してください。 | | |
| 活用する地域の資源・人材 | ※地域資源又は人材（地域の協力者等）をどう活用しているか、又は活用する予定か記載してください。 | | |
| 事業完了予定  年月日 |  | | |
| ６．他の補助金等の活用の有無 | □　有　□　無  補助金等の名称：  事業内容：  補助金等を所管している部署（団体）名：  ※「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（団体）名を記載してください。 | | | |
| ７．関係法令の遵守 | 関係法令の遵守について（確認のうえ、☑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うえ、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） | | | |
| ８．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 | | | |
| ９．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：上記の内容が記載されていれば、様式は別葉又は別紙で構いません。

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（若者を含む）を記載してください。

会計責任者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 会計責任者が「４．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「４．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２号（第４条関係）

令和３年度鳥取県令和新時代創造県民運動推進事業収支予算書

　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 |  |  |

注：「県の他の補助金等」に係る収入は、「自己資金」欄の「予算額」欄に当該補助金等の額を含めて記入し、「積算内訳」欄に当該補助金等の名称と補助金等の額を記載してください。

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 | |  |  |

注：「県の他の補助金等」に係る経費は、「補助対象外経費」欄に記載してください。

※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３号（第４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。