

令和2年度やまがた健康づくりステーション創設支援事業 企画提案書

募集要項5に規定される応募団体の資格を有する企業・団体等であることを宣誓し、企画提案書を提出します。

申請者 【企業・団体等概要】	ふりがな 名称		
	所在地	郵便番号	
		住所	
	代表者	役職名	
		ふりがな 氏名	印
	活動開始年月		昭和・平成・令和 年 月から
	主な活動地域		
	会員数(従業員数)		
活動内容(事業内容)			

事業費	総事業費	円
	うち希望補助金額	円

連絡先	担当者	役職名		
		ふりがな 氏名		
	通知等 送付先	郵便番号		
		住所		
		電話番号	<small>※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。</small>	
		FAX番号		
		メールアドレス	<small>※確実に連絡可能なメールアドレスを記入してください。携帯電話は不可。</small>	

〔添付書類〕

- ① 事業計画書(様式第2号)
- ② 収支予算書(様式第3号)
- ③ 団体の定款・規約・会則等
- ④ 最新の活動メンバー名簿
- ⑤ 現年度の団体の事業計画書及び予算書
- ⑥ 前年度の団体の決算書
(事業者等の場合)

(企業の場合)

- ③ 定款又は寄付行為
- ④ 直近の決算書又はこれに類似する書類