

やまがた社会貢献基金 団体支援助成事業企画提案書

令和 年 月 日

事業名		
事業費	総事業費	円
	うち希望補助金額	円

申請者 【団体概要】	団体名		<input type="checkbox"/> 認定特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 ↑該当するものをチェックしてください。
	所在地	郵便番号	
		住所	
	代表者	役職名	
ふりがな			
氏名		印	
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	※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。
		FAX番号	
メールアドレス	※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。		

以下の添付書類とともに提出します。

※提出の際にもれが無いが、チェックしてください。書類は全てA4判の片面印刷とします。

- 事業計画書(様式第2号)
- 収支予算書(様式第3号)
- 収支予算の積算内訳書(様式任意)
- 委託内容、積算基礎、委託期間等が分かる資料(様式任意)
※委託費が1件あたり50万円以上の場合
- その他、今回の企画提案に関して参考となる資料
※必要に応じてA4判片面3枚まで

◆押印もれ、必要書類の添付もれがないかご確認ください

令和 年度山形県NPO活動促進補助事業
事業計画書

団体名

事業名	
事業実施期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
事業目的	・地域における課題とその背景、事業の目的
事業内容	・具体的な事業内容(いつ、どこで、何を、どのように(誰を対象に)) ※公益性・独創性・先進性のある内容の場合は、その点についても記載してください。
実施体制	・責任者、担当者、事業に従事するスタッフ数、協働相手、協働形態・具体的な内容
スケジュール	・実施に向けたスケジュール 時期 内容 月・ 月・ 月・ 月・ 月・ 月・
事業効果	・どのような成果をあげられるか ※可能な限り、数値目標を設定してください。
関連するこれまでの取組み	・これまでの取組みの成果・反省点とそれを踏まえた工夫の内容
今後の展望	・今後、事業としてどのように成り立たせていくか

※文字サイズは11ポイント以上とし、1ページ以内に収まるよう簡潔に記入してください。

(様式第3号)

令和 年度山形県NPO活動促進補助事業
収支予算書

団体名 _____

1 収入の部

(単位:円)

区 分	予算額	精算額(注1)	比較増減(注1)	摘 要
県 補 助 金				
当該事業による収入				
そ の 他 収 入				
自 己 資 金				
計				

2 支出の部

(単位:円)

区 分(注2)	予算額	精算額(注1)	比較増減(注1)	摘 要
計				

(注1)「精算額」及び「比較増減」の欄は記入不要です。

(注2)区分は、募集要項3(2)の「補助対象経費」に基づき記入してください。

※ 収入及び支出の内訳(積算内容)の分かる資料を添付してください(様式任意)。