

様式第1号

大泉町元気な地域支援事業提案書

年 月 日

大泉町長

団体名
代表者 住所
氏名

大泉町元気な地域支援事業補助金交付要項に基づき、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり提案します。

記

1 補助金の種類

スタートアップ補助金

ステップアップ補助金

2 事業の名称

3 事業費 円

4 添付書類

- ・ 事業計画書(様式第2号)
- ・ 収支予算書(様式第3号)
- ・ 団体の規約、会則、定款又はこれらに類するもの

事業計画書

1 事業名	
2 事業の目的	
3 事業の概要	
4 実施スケジュール	
5 事業の効果	
6 その他必要な事項	

※必要に応じて、資料を添付してください

様式第3号

団体名 _____

収 支 予 算 書

収入の部

(単位：円)

項 目	予 算 額	内 容 説 明
1 団体自己負担金		
2 町補助金		元気な地域支援事業補助金交付申請予定額
3 事業収入		
4 寄付金・協賛金		
5 その他		
合 計		

支出の部

(単位：円)

項 目	予 算 額	内 容 説 明
	(うち対象経費)	
1 報償費	()	
2 旅費	()	
3 需用費	()	
4 役務費	()	
5 委託料	()	
6 使用料及び賃借料	()	
7 原材料費	()	
8 備品購入費	()	
9 その他	()	
合 計	()	