様式第１（第８条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付申請書　　　年　　月　　日　（宛先）小牧市長住所（所在）　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　小牧市東部地域トライアル活動支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。記１　補助事業の名称２　補助事業の実施予定期間　着手　　　　年　　　月　　　日完了　　　　年　　　月　　　日３　補助申請額　　金　　　　　　　　　　円４　継続して補助金を要する理由（該当する場合のみ）５　添付書類1. 東部地域トライアル活動事業計画書
2. 団体の名簿
3. 収支予算書
4. 東部地域トライアル活動事業計画書に係る参考資料
5. その他市長が必要と認める書類
 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第２（第８条関係）

（表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 東部地域トライアル活動事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| ①トライアル活動のテーマ（タイトル） |  |
| ②トライアル活動が寄与する東部振興構想の分野及び寄与する内容※具体的に記入 | □ヴィジョン１（多様な人が暮らし続けられるまち）□ヴィジョン２（多様な職業が共存し、持続できるまち）□ヴィジョン３（訪れたくなる、住みたくなる魅力のあるまち）※該当するヴィジョンに☑、複数回答可[具体的な内容] |
| ③解決したい東部地域の課題※東部地域が抱える課題を現状分析し、解決したい課題を記入 |  |

 |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ④活動の目的・目標※活動を開始する（した）理由や思い、活動の目的、目標を記入 |  |
| ⑤活動のスケジュール※目的や目標を達成するための活動スケジュールを記入 |  |
| ⑥活動の内容※目的や目標を達成するために、どのような活動を行っていくかを記入※経済的に自立した活動となるための方策を可能な限りで記入 |  |

 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第３（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 暴力団との関係の有無 | 小牧市税の滞納の有無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |

（有・無の欄は該当するものを〇）私及び団体の構成員は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員との密接関係者に該当しません。また、該当することが判明した場合は、交付を受けた小牧市東部地域トライアル活動支援補助金を返還するとともに、小牧市がトライアル活動の支援に要した費用を支払います。なお、該当の有無に関して調査が必要となった場合には、小牧市が求める必要な情報及び資料を遅滞なく提出するとともに、小牧市において当該資料等を愛知県警察本部又は小牧警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。私も団体の構成員も、上記の内容について同意していることを誓約します。年　　月　　日補助申請団体　代表者氏名　　　　　　　　　（署名） |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第４（第１１条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付決定通知書第　　　　　号　　年　　月　　日　　　　　　　　　様小牧市長　　　　　　　印　　　年　　月　　日付けで申請のあった小牧市東部地域トライアル活動支援補助金については、下記のとおり交付することに決定したので通知します。記１　補助金の額　　金　　　　　　　　円２　補助事業の目的及び内容３　交付条件４　交付申請の取下げ期限　　　　年　　　月　　　日 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A４とする。

様式第５（第１２条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付申請取下書年月日　(宛先)　小牧市長　住所（所在）　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付け 第　　号にて通知のあった小牧市東部地域トライアル活動支援補助金の交付決定については、下記のとおり申請を取り下げます。記１　補助金の交付決定通知日　　　２　取下げの理由　　 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。様式第６（第１３条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動計画変更等承認申請書　　年　　月　　日　（宛先）小牧市長　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在）　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付け 　第　　号で交付決定のあった補助事業について、計画を（変更・中止・廃止）したいので、下記のとおり申請します。記１　補助事業の名称　２　変更後の補助金申請額　　金　　　　　　　　円３　計画変更等の理由４　計画変更の内容　※計画変更の内容は、変更前と変更後の内容が対比できるように作成し、事業内容、予算書その他の変更を明らかにする資料を添付すること。 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第７（第１３条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金計画変更等交付決定通知書第号　　年　月　日　　　　　　　　　　　様小牧市長　　　　　　　　　 印年　　月　　日付け 第　　　　号で交付決定した小牧市東部地域トライアル活動支援補助金について、下記のとおり変更したので通知します。記１　補助事業の名称２　変更後の補助金の額　　金　　　　　　円３　計画変更の内容　　　４　条件 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第８（第１４条関係）

|  |
| --- |
| 東部地域トライアル活動実績報告書　　年　　月　　日　(宛先)　小牧市長　住所（所在）　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた補助事業が完了したので、下記のとおり報告します。記１　補助事業の名称２　補助事業の実施期間　　着手　　　　年　　　月　　　日完了　　　　年　　　月　　　日３　補助事業の成果４　添付書類　(1) 収支決算書(2) 活動内容について詳しく分かる書類(3) 領収書の写し又は支払証拠書類(4) その他市長が必要と認める書類 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第９（第１５条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付請求書年　　月　　日　（宛先）小牧市長　住所（所在）　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日付け　 第　　　号で交付決定を受けた小牧市東部地域トライアル活動支援補助金について、下記のとおり請求します。記１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　円２　振込先1. 金融機関名

(2)　支店名　　　 　　　　　　　　　　(3)　科目　　　　　普通・当座(4)　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）(5)　口座名義人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第１０（第１５条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金概算払交付請求書年　　月　　日　（宛先）小牧市長　住所（所在）　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日付け　第　　　号で交付決定を受けた小牧市東部地域トライアル活動支援補助金について、下記のとおり概算払を請求します。記１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　円２　振込先(1)　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　(2)　支店名　　　　　　　　　　　　　(3)　科目　　　　　普通・当座(4)　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）(5)　口座名義人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３　概算払を必要とする理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

様式第１１（第１７条関係）

|  |
| --- |
| 小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付決定取消通知書第号　　年　月　日　　　　　　　　　　　様小牧市長　　　　　　　　　 印年　　月　　日付け 第　　　　号で通知した小牧市東部地域トライアル活動支援補助金交付の決定について、下記のとおり取り消しましたので通知します。記１　補助事業の名称２　交付決定額　　　　　金　　　　　　円３　交付決定取消額　　　金　　　　　　円４　返還を命ずる額　　　金　　　　　　円　５　返還の期限　　　　　　　　年　　　月　　　日６　取消理由 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。