様式１

　年　月　日

香川県知事　殿

申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | | 〒 |
| 団体（法人）名 | |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付申請書

　標記補助金について、香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

１　補助事業の目的及び内容

　　　「事業計画書」（別紙２）のとおり

２　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

（１）補助事業に要する経費（※１）　金　　 円

（２）補助金交付申請額（※２） 　　金　　　 円

３　添付書類

（１）団体概要書（別紙１）

（２）事業計画書（別紙２）

（３）補助対象経費を確認できる書類（見積書もしくはカタログ等の写し）

（４）誓約書（別紙３）

（５）香川県税を滞納していない旨を証明する納税証明書

（６）その他必要とする書類

（※１）補助事業に要する経費：購入を希望する資機材の合計金額

（※２）補助金交付申請額：補助対象経費のうち、交付を希望する金額

（ただし、補助金交付申請額は100万円以下とすること）

（別紙１）

**団体概要書**　　　　（　　　　年　月作成）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人の種類 |  | | | | | | |
| （ふりがな）  法人名 |  | | | | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先等 | 電 話 | |  | | ＦＡＸ |  | |
| E-mail | |  | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | |
| 設立年月日 | 年　　　　月 | | | 会員数  （社員数） | | | 人 |
| 事務局体制 | 有給常勤　　　名　　有給非常勤　　名　　無給　　名 | | | | | | |
| 活動目的 |  | | | | | | |
| 主たる活動地域 |  | | | | | | |
| 主な活動実績  ※災害時の支援の実績があれば記載してください。  ※活動内容がわかるブログなどがあれば、ＵＲＬを記載してください。 |  | | | | | | |
| 他の団体（香川県含む）との災害に関する協定締結の有無 | 有  無 | （有の場合記載してください）  相手方：  協定の名称：  協定の内容： | | | | | |

（注）Ａ４版であれば、複数枚になっても結構です。

団体の概要や活動状況がわかるパンフレットや資料などがある場合は、添付してください。

（別紙２）

**事　業　計　画　書**

団体（法人）名

１　購入予定の資機材明細内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名・規格 | 単価  (税込み) | 単価  (税抜き)Ⓐ | 個数  Ⓑ | 金額(税抜き)  Ⓐ×Ⓑ |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
| 総額（補助対象経費） | | | | 円 |

※補助対象経費を確認できる書類（①見積書、②商品カタログ等の物品がわかる資料）を添付してください。

２　資機材の格納場所

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 建物名 |  |
| 管理者名 |  |

３　災害に関する活動内容

|  |
| --- |
| **（１）活動が可能な地域**  **（２）活動（支援）の対象者**  **（３）活動内容**  （貴団体にどのような専門性やノウハウがあり、それらを生かして災害時にどのような活動をどのように行うのか、記載してください。）  **（４）資機材の活用**  （購入予定の資機材の活用方法について、災害時及び平常時にどのように使用するのか、記載してください。）  **（災害時）**  **（平常時）**  **（５）災害時の活動体制**  （統括責任者、連絡責任者、現場責任者、経理担当者など具体的に記載してください。また、情報共有や連携する相手がいればとその内容・役割分担等を記載してください。）  **（６）災害時に備えた平常時の取組内容**  （平常時の活動状況などについて記載してください。過去の防災訓練や研修の取組実績があればわかる資料を添付してください。） |

（注）Ａ４版であれば、複数枚になっても結構です。参考となる資料があれば、添付してください。

（別紙３）

　香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金　誓約書

団体（法人）名：

代表者の職氏名：

※代表者の職氏名については、自署（押印不要）又は記名押印（代表者印）をお願いいたします。

※原本を提出してください。（コピーは不可）

　当団体（当法人）は、下記の事項について誓約します。

なお、香川県知事が必要と判断した場合には、香川県警察本部その他関係機関に照会することについて承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第３条に規定する補助対象に該当し、個人、政党その他の政治団体、宗教上の組織又は団体、香川県補助金等交付規則第５条の２のいずれにも該当しません。

２　香川県税等の滞納はありません。

３　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていません。

４　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していません。

５　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有していません。

６　同一の内容で本制度以外の補助事業や委託事業等に採択されていません。また、同一内容で他の県事業と重複して申請していません。

７　申請内容の証拠書類を保存するとともに、県から申請の内容について立入検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合には、これに応じます。

８　申請書類に記載された情報は、必要に応じて関係行政機関に提供されることに同意します。

９　要件に該当しない事実や不正が発覚した場合には、補助金の全額を即時返還するとともに、加算金の支払い及び事業者名の公表に応じます。

10　申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。

様式４

　年　月　日

香川県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | | 〒 |
| 団体（法人）名 | |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

　香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

標記補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第12条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 変更（中止・廃止）の理由 |  |
| 添付書類 | １　事業計画書（別紙２）  ２　その他必要とする書類 |

※　事業計画書（別紙２）は、変更する箇所を朱書き見え消しで修正してください。

様式５

　年　月　日

香川県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | | 〒 |
| 団体（法人）名 | |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

　香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金実績報告書

　標記補助金に係る実績ついて、香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第14条第1項の規定に基づき、次のとおり報告します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　補助事業に要した経費　　　　金　　　　　　　　　　　円

（費用内訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 品名・規格 | 単価  (税込み) | 単価  (税抜き)Ⓐ | 個数  Ⓑ | 金額(税抜き)  Ⓐ×Ⓑ |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |
| 総額（補助対象経費） | | | | | 円 |

３　添付書類

⑴　補助対象経費の支払額が確認できる書類の写し

⑵　購入した資機材の写真

⑶　事業報告書

　⑷　その他知事が必要があると認めた書類

様式７

　年　月　日

香川県知事　殿

請求者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | | 〒 |
| 団体（法人）名 | |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金(概算払)請求書

　標記補助金について、香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第16条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| ①　交付決定額又は補助金確定額 | 円 |
| ②　概算払受領済額 | 円 |
| ③　今回請求額 | 円 |
| ④　残額（①－②－③） | 円 |

※　概算払の際には、別記様式の支払計画書を添付してください。

※　概算払の請求額は、①の80％までとします。

口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払方法 | 口座振替払☑ | 金融機関名 |  | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |

責任者（所属・職名・氏名）：

担当者（所属・職名・氏名）：

連　絡　先：

・請求者の押印（個人印又は法人代表者印）がある場合は、責任者及び担当者の氏名

並びに連絡先の記載は不要です。

・「責任者」は、役職に関わらず、請求書に係る事務を担当する部門の長を指します。

　・「担当者」は、請求書に係る事務を担当する部門の者を指します。

　・「連絡先」は、固定電話番号を記載してください。（未設置の場合は携帯電話番号）

（別記様式）

概算払用

支払計画書

単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払区分 | 番号 | 補助対象経費の品目 | 支払時期 | 購入先 | 金額(税抜き) |
| 概算払 | １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| ①　補助対象経費合計額 | | | | |  |
| ②　交付決定額の80％の額 | | | | |  |
| ③　①又は②のいずれか低い額 | | | | |  |
| 概算払請求額（③） | | | | |  |

※　補助金を充てようとしている補助対象経費を確認できる書類を添付してください。

　　（番号順に並べて提出してください）

様式８

　年　月　日

香川県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | | 〒 |
| 団体（法人）名 | |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |

　香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金

取得財産等の処分承認申請書

標記補助金により取得した財産等を次のとおり処分したいので、香川県避難所生活環境向上のためのＮＰＯ・ボランティア活動支援補助金交付要綱第19条第４項の規定に基づき、下記のとおり承認を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 品目 |  |
| 取得年月日 |  |
| 取得価格 |  |
| 処分方法 |  |
| 処分理由 |  |