様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

鳥取市長　深澤　義彦　様

申請人　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

補　助　金　等　交　付　申　請　書

年度において、下記のとおり鳥取市動物福祉推進事業補助金の交付を受けたいので、鳥取市補助金等交付規則第４条の規定により申請します。

記

１　補助事業等の名称　　　鳥取市動物福祉推進事業補助金

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　（１）　事業計画書

　（２）　収支予算書

（３）　誓約書

様式第１号（第４条関係）

　　年度　鳥取市動物福祉推進事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　容 |
| １　情報公開の承諾 | 本補助金の申請及び報告に係る提出書類について、本補助金が交付された場合に事業内容について個人情報を除き公開することについて□ 承諾します。（承諾いただける場合はチェックを入れてください。） |
| ２　事業の目的 |  |
| ３　事業実施体制 |  |
| ４　事業内容 | (啓発事業については①実施予定日、②対象者、参加（予定）人数、③開催場所、④事業概要など。譲渡事業については①実施予定期間、②犬・猫に区分した実施予定頭数、③譲渡会会場、④事業概要などを予定している範囲で具体的に記載)※実施事業のうち、対象経費が委託費の場合で、市内事業者への発注が困難である場合は、その理由を記載してください。 |
| ５　社会性 | (本事業が地域や社会に与える影響や効果について記載してください。) |
| ６　計画の実現性 | (十分な体制のもと取り組みを主体的に行い、計画を実現することがわかるように記載してください。) |
| ７　他の補助金等の活用の有無 | （本事業において活用を予定する他の補助金、助成金等があれば、その名称及び助成元の団体名及び連絡先を記載してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活用の有無 | 活用する補助金等名称 | 助成元の団体名、連絡先 |
| 有　 無 |  |  |

 |
| ８　事業予定期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| ９　消費税の取り扱い | 一般課税事業者 ・ 簡易課税事業者 ・ 免税事業者 |
| 10　近年の活動実績 | （団体として過去２年間に取り組んだ活動実績（時期及び活動内容）を記載してください。） |

注：上記の内容が記載されていれば、様式は別様で構いません。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 団体名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話： 　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ：E-mail： |

（添付書類）

１　団体規約（規約がない場合は、団体の活動目的、活動概要がわかるチラシ・パンフレット、年間計画等）

２　構成員名簿（主要な構成員（３名以上）に係るもの）

３　その他申請事業の参考となる資料

様式第２号（第４条関係）

　　年度　鳥取市動物福祉推進事業収支予算書

収入の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 市補助金 |  |  |
| 自己資金 |  | うち参加費　　　　　　円（内訳　　　　　　　） |
| その他の収入 |  |  |
| 合　計 |  |  |

支出の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

様式第３号（第４条関係）

誓　約　書

鳥　取　市　長　　様

　私（当団体及び当団体会員）は、下記の事項について誓約します。

　なお、市が必要と認める場合は、本様式に記載されたすべての者の個人情報を、鳥取市暴力団排除条例第１２条第２項の規定に基づき、所管警察署へ照会することについて承諾します。

記

１　私（当団体及び当団体会員）は、次の各号のいずれにも該当しません。

(1) 鳥取市暴力団排除条例（以下「条例」という。）第２条第１号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）

(2) 条例第２条第２号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）

(3) 条例第２条第３号に規定する暴力団員等であること

(4) 暴力団若しくは暴力団員の利益に繋がる活動を行い、又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有するもの

２　この誓約に反することが判明した場合は、補助金交付決定が取り消されても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、一切私の責任といたします。

　　年　　月　　日

１　申請者（個人の場合）　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  |  |  |

２　申請者（団体の場合）　　　　　団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

交付申請時点の会員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 |  | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※この誓約書は、鳥取市動物福祉推進事業の補助金交付申請にあたって暴力団等に該当しないことを確認するためのものであり、他の目的に使用いたしません。