**事　業　計　画　書**

|  |  |
| --- | --- |
| １．事　　業　　名 |  |
| ２．事　業　内　容 |  |
| （実施期間）　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| （実施場所）　松江市 | |
| （対象者）　　想定する利用者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　利用者数（見込）　　　　　　　人　※年間延べ人数 | |
| （連携または協力団体の有無）　有（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　無 | |
| （取組内容）　※できるだけ具体的に記載してください。   |  | | --- | | 該当するものの数字に○をしてください。  １　交流施設  ２　体験学習施設  ３　文化施設  ４　創作活動施設  ５　滞在体験施設 | | |
| ３．事業の目的・効果 |  |
| 1. 事業の目的、必要性（事業を実施する理由や背景など） 2. 事業の公益性（営利目的ではなく、不特定多数の住民の利益増進に寄与するものか） 3. 事業効果（地域コミュニティの維持・活性化につながるか） 4. 事業の実行性、継続性（人員体制、自主財源の確保の方法など） 5. 事業の特徴（工夫をした点など） 6. その他 | |
| ４．地域の理解・協力 |  |
| 地域住民への説明状況について、あてはまるものにチェックをしてください。  □既に説明済みで理解を得ている。（説明年月日：　　　　年　　月　　日）  （説明方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□今後説明予定である。　　　　 （説明年月日：　　　　年　　月　　日）  　　（説明方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ５．財源確保の方法 |  |
| 活動経費の確保の方法について、あてはまるものにチェックをしてください。  □会費（町内会費等）を徴収　　　　　　　　・・・　年間合計額　約 　　円  □企業、地元などから寄付金、協賛金を募る　・・・　年間合計額　約　 　　円  □事業収入（参加者からの負担金等を徴収）　・・・　年間合計額　約　　 　円  □その他（　　　　　　　　　　　　　　）　・・・　年間合計額　約　　　 円 | |
| ６．関係法令の適合 |  |
| 必要な関係法令に関する協議状況について、あてはまるものにチェックをしてください。  【　　　　　法】 □手続き不要  □手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）  【　　　　　法】 □手続き不要  □手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）  【　　　　　法】 □手続き不要  □手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日）  【　　　　　法】 □手続き不要  □手続きは必要であるが許認可の見込みあり（確認年月日：　　　　年　　月　　日） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業担当者 |  |
| 当該補助金交付申請内容について問い合わせることがあるため、対応できる方について記入して下さい。  （１）氏名  （２）連絡先　住所　〒　　　-  市　　　　　町  　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　携帯電話  　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　ﾒｰｽｱﾄﾞﾚｽ | |