　（様式１）

マグカル推進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

神奈川県知事　　殿

申請者住所

郵便番号

ふりがな

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、

名称及び代表者氏名法人にあつては、名称及び代表者氏名

印

年度の標記補助事業について、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局所在地 | 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
|  | ふりがな  氏 名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 個人情報管理  責　任　者 |  | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 交付申請額 | 円 | |

添付書類　１　事業計画書（様式２）

２ 収支予算書（様式３）

３ 団体調書（様式４）

４ 事業企画書（様式５）

５ 役員等氏名一覧表（様式６）

６ 定款、寄附行為又はこれに類する規約等（任意様式）

７ 過去に類似事業を実施している場合は、先催時の事業結果報告書（写し）及び収支決算書（写し）、その他チラシ、パンフレット、プログラム、新聞記事、参加者や観客アンケートの結果等

（様式２）

事 業 計 画 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |
| 事業分野 |  | | | | | | | | |
|  | 年 月 日　～　 年 月 日 | | | | | | | 実施回数 | 計 回 |
|  | 年 月 日　～　 年 月 日 | | | | | | | | |
|  | 住  所 |  | | | 名  称 |  | | | |
| 事業目的・趣旨 |  | | | | | | | | |
|  | 概要を記入してください。詳細は、様式５の事業企画書に記入していただきます。 | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | 無 ・ 有 | | 円 | | | | | | |
| 参加予定者(点)数 | 人(点) | | | 鑑賞予定者数 | | | 人 | | |
| 事業総予算額 | 円 | | | | | | | | |
|  | 円 | | | | | | | | |
| あてはまるコンセプト | あてはまるコンセプトにチェックしてください。複数チェック可です。  □ 日本文化の再認識と継承・発展  □ 次世代育成と新たな文化芸術の創造  □ 日本文化の世界への発信と国際交流  □ あらゆる人の参加・交流と地域の活性化  □ 共生社会の実現（障がい者・高齢者参加等）  □ 人生100歳時代 | | | | | | | | |
| 当事業に係わる他団体からの補助・助成及びその額（予定も含む） |  | | | | | | | | |

（様式３）

収 支 予 算 書

収入の部 　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 予 算 額 | 内 訳（積算根拠） |
|  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

支出の部 　 単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 予 算 額 | 内 訳（積算根拠） |
|  |  |  |
| 補助対象経費計 ａ |  |  |
| 補助対象外経費 ｂ |  |  |
| 支出合計  （ａ＋ｂ） |  |  |

（様式４）

団 体 調 書

　 　　 年 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
| 団体ホームページ |  | | | | | | | |
| 団体設立年月 | 年 月 | 法人設立年月 | | | 年 月（主務官庁： ） | | | |
|  | 役職員 名（名簿添付） | | | | | 会 員 名 | | |
| 団体構成員 | | | | | | | |
| 加入条件等 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 団体の主催した公演・展示等の実績  （イベント等の実施又はプロデュース実績）  （過去３年度分） | 年度 | | | 年度 | | | | 年度 |
|  | | |  | | | |  |
| 過去５年度の県補助金の採択 | 有 ・ 無 | | 採択を受けた年度 | | | | 年度 | |

（様式５）

事 業 企 画 書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ○事業の詳細な内容、目標、特徴を記入してください。  ○複数の事業で構成する場合は、１事業ずつ記入してください。 | 広報計画、雨天の対応についても記入してください。 |
| ○当提案に関連して翌年度以降に想定している計画がある場合、記入してください。 |  |
| 業務スケジュール | 文章、表を問いません。 |
| 助成の効果・必要性  ○当補助金を受けることで期待できる効果、県の取組に対してどのように寄与するか、県へのメリットはどのようなものが期待できるか、補助金の必要性について記入してください。 |  |

　※　枠の拡幅、別紙添付可

（様式６）

役員等氏名一覧表

※事業者の代表者及び役員全員について記載

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日現在の役員

１　代表者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日  (大正T,昭和S,平成H) | 性別  (男･女) | 住 所 |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |

　２　役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日  (大正T,昭和S,平成H) | 性別  (男･女) | 住 所 |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |
|  |  |  | T  S  H ． ． |  |  |

　　　　　記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（様式７）

年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

マグカル推進事業補助金に係る事業の変更（中止、廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けたマグカル推進事業補助金に係る事業を次のとおり変更（中止、廃止）したいので承認を受けたく、関係書類を添えて申請します。

　１　変更（中止、廃止）の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の内容 | 変更（中止、廃止）前 | 変更（中止、廃止）後 |
|  |  |  |

　２　変更（中止、廃止）の理由

※　補助金の返還の要否、金額については、県と協議が必要。

（様式８）

収支予算書（補正予算）

収入の部 単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 当初予算額  （Ａ） | 補正後予算額  （Ｂ） | 差 異  （Ｂ）－（Ａ） | 説 明 |
|  |  |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |  |

支出の部 単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 当初予算額  （Ａ） | 補正後予算額  （Ｂ） | 差 異  （Ｂ）－（Ａ） | 説 明 |
|  |  |  |  |  |
| 補助対象経費計 ａ |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 ｂ |  |  |  |  |
| 支出合計  （ａ＋ｂ） |  |  |  |  |

（様式９）

年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

マグカル推進事業補助金に係る事業の実績報告書

　　年　　月 　日付けで交付決定を受けたマグカル推進事業補助金に係る事業の実績を、次のとおり報告します。

事業実績

※　添付資料

・　公演プログラム、新聞記事等実績を証する資料

・　観客・参加者アンケートの集計結果等

（様式10）

収支決算・決算見込書

収入の部 単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 予算額  （Ａ） | 決算額  （Ｂ） | 差 異  （Ｂ）－（Ａ） | 説 明 |
|  |  |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |  |

支出の部 単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 予算額  （Ａ） | 決算額  （Ｂ） | 差 異  （Ｂ）－（Ａ） | 説 明 |
|  |  |  |  |  |
| 補助対象経費計 ａ |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 ｂ |  |  |  |  |
| 支出合計  （ａ＋ｂ） |  |  |  |  |

（様式11）

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日付けで交付決定を受けたマグカル推進事業補助金に係る事業の消費税仕入控除税額について、次のとおり報告します。

１　事業名

２　補助金の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円

３　消費税の申告の有無（どちらかを選択）　　　　　　　　　　有　　　・　　　無

（３で「無」を選択の場合は以下不要）

４　仕入控除税額の計算方法（どちらかを選択）　　　　　　　一般課税　・　　簡易課税

（４で「簡易課税」を選択の場合は以下不要）

５　補助金の額の確定時に減額した消費税仕入控除税額　　　金　　　　　　　円

６　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額　　　　金　　　　　　　円

７　補助金返還相当額（６から５の額を差し引いた額）　　　金　　　　　　　円

（注）１　別紙として積算の内訳を添付すること。

２　補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。