様式第１号

令和６年　　月　　日

兵庫県知事　様

住所（所在地）：〒

団　 体　 名：

代表者（職名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）：

※押印不要

連絡先　担当者名：

Ｔ Ｅ Ｌ：

Ｆ Ａ Ｘ：

メ ー ル：

ＪＲローカル線駅周辺活性化モデル事業応募書（播但線）

下記事業について、駅周辺活性化モデル事業の補助を受けたいので、関係書類を添えて応募します。

記

　　１　事業の名称

　　２　助成金の申込額　　金　　　　　　　　　　　　　円　※千円単位（千円未満切捨）

３　事業の着手予定日　　　令和　　年　　月　　日

４　事業の完了予定日　　　令和　　年　　月　　日　※原則翌年３月末までの日

５　添付資料（添付をご確認の上、□をクリックしてください。）

(1)　 事業計画書（別紙１）

(2)  収支予算書（別記）

(3)  誓約書（様式第１号の２）

(4)  団体概要書（別紙２）

（別紙１）

ＪＲローカル線駅周辺活性化モデル事業計画書（播但線）

事業実施主体名：

担当者氏名：

担当者TEL：

担当者ﾒｰﾙ：

１　イベント等の事業概要（・箇条書きで）

２　事業計画（準備、実施、経費精算までのスケジュール）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施時期 | 内　　　容 | 備　　考 |
|  |  |  |

３　事業の実施場所

・（最寄り駅）　　　　　駅

・（実施場所の所在地）〒

※実施場所が正確に分かるように記載してください。

別 記

収 支 予 算 書

１　収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 予 算 額 | 摘 要 |  |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 予 算 額 | 摘 要 |  |
|  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

（注） 収支の計は、それぞれ一致する。

様式第１号の２（第３条関係）

誓　約　書

暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約します。

なお、誓約事項に関し、県が行う一切の措置に異議なく同意します。

記

１　条例第２条第１号に規定する暴力団又は同条第３号に規定する暴力団員に該当しないこと。

２　暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第２号）第２条各号に掲げる者に該当しないこと。

３　間接補助事業を行う場合にあっては、上記１又は２に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記１又は２に該当する者をその受託者としないこと。

４　知事が、上記１及び２を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて、異議を述べないこと。

　　年　　月　　日

　　　兵　庫　県　知　事　　　　様

　住 所

　　団 体 名

代表者名

電　　話　（　　　）　　　　－　　　　　番

メール

（別紙２）

**団　体　概　要　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団　体　名 |  | | 構成員  人　数 | 人 |
| （ふりがな）  代表者職・氏名 | （職名）　　　　　　　（氏名） | | | |
| 所　在　地  （連絡先） | 〒  ＴＥＬ： ＦＡＸ： | | | |
| URL | http:// | | | |
| E-Mail |  | | | |
| 設立年月日  及び設立目的 | 設立年月日 |  | | |
| （設立目的） | | | |
| 活動分野 | 該当する□をクリックしてください。  1.保健･医療･福祉 2.まちづくり 3.文化･芸術･スポーツ  4.環境の保全 5.地域安全 　6.子どもの健全育成  7.団体活性化 8.その他(　　　　 　） | | | |
| 活動範囲 |  | | | |
| 活動実績 | ※これまでの活動実績があれば記載してください。 | | | |
| 申込みについての問合せ先  （責任者氏名等) | 住　所：〒  氏　名：  ＴＥＬ： 　ＦＡＸ：  メール： | | | |
| 提出前に確認! | **団体の規約（会則等）及び役員名簿**（添付済みの場合、□をクリック）  規約（会則等）添付済み　　　　 役員名簿添付済み | | | |

協働（連携）の相手方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  |  |  |
| 団体の概要 |  |  |  |
| 団体の役割 |  |  |  |
| 団体の所在地 |  |  |  |
| 代表者の職・氏名 |  |  |  |
| 提出前に確認! | 規約（会則等）添付済み | 規約（会則等）添付済み | 規約（会則等）添付済み |
| 役員名簿添付済み | 役員名簿添付済み | 役員名簿添付済み |

※　協働の相手方の「規約（会則等）」及び「役員名簿」を添付してください（※協働の事実を確認する上で必要となります。なお、市役所、町役場、学校は添付不要です。）