様式第１号（第６条関係）

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

事業計画書

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

企業・団体名

代表者職・氏名

**１　事業名**

**２　実施期間**

**３　目的**

（具体的に記載してください）

・目的

・対象

**４　内容**

（具体的に記載してください）

・事業概要

※事業概要については、以下の**いずれか**の条件を満たすように記入ください。

* 事業のアウトプットが「福井の未来を担う次世代（子ども、若者、子育て世代）」を対象にしたものであること。
* 事業の企画・立案・実行段階において学生の意見を反映する仕組みがあること。

・実施する地域、場所

・事業の新規性　※継続活動の場合には従来の活動との違いを明記

・事業の持続性

・事業実施中の周知広報方法

**５　期待される効果**

**６　スケジュール**

※この様式は適宜変更して差し支えないが、記載内容は上記のとおりとすること  
全部または一部についてA4横の別紙により作成することも可とする。

様式第２号（第６条関係）

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

収支予算書

企業・団体名

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額（円） | 内　　訳 |
| ふくいＳＤＧｓ  パートナー活動応援金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
| 寄付金・協賛金等 |  |  |
| 事業収入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 予算額（円） | 経費内訳（積算根拠） |
| 対象経費 | 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 役務費 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 計 |  |  |
| 対象外経費 |  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出合計 | |  |  |

様式第３号（第６条関係）

団体等概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 事業担当責任者 | 部署：  職・氏名：  TEL：  FAX：  E-Mail： |
| 設立年月 | 年　　　月 |
| 設立の目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 構成員数 |  |
| ホームページ等のＵＲＬ |  |

※ 役員・職員（事業関連者）の名簿および企業・団体等の定款・規約・会則等を添付してください（様式自由）。

様式第４号（第６条関係）

県税の納税状況の確認について

　私は、ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業の事業認定を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県未来戦略課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　福井県知事　　　　　 様

|  |
| --- |
| ＊納税状況の確認に関する事項  　本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施する  ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業の事業認定事務以外には使用いたしません。 |

※福井県担当者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者の　　　　年　　月　　日現在の県税の納税状況については  受付印欄  以下のとおりです。  　　□滞納なし　　　　　□滞納あり  　　□徴収猶予あり |

回答事務所　　□福井県税事務所　□嶺南振興局税務部

様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

企業・団体名

代表者職・氏名

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

事業計画変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で採択を受けた事業について、下記のとおり事業計画を変更したいので、ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業実施要領第８条の規定に基づき申請します。

記

１　事業名

２　変更の理由

３　変更の内容

（添付書類）

　・変更後の事業計画書および収支予算書

様式第６号（第１１条関係）

年　　月　　日

福井県知事　様

所在地

企業・団体名

代表者職・氏名

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

実施報告書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で採択を受けた事業の実施について、ふくい　ＳＤＧｓパートナー活動応援事業実施要領第１１条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 事業内容 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 事業の成果 |  |
| 今後の予定 |  |

（添付書類）

　・収支決算書

　・事業の実施状況が確認できる資料・写真等

様式第７号（第１２条関係）

ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業

交付決定取消・返還通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

福井県知事

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で通知した交付決定については、下記のとおりこれを取り消すので、ふくいＳＤＧｓパートナー活動応援事業実施要領第１２条の規定に基づき通知します。

　ついては、交付した応援金を返還期限までに返還してください。

記

１　取消理由

２　交付した応援金の返還期限

　　　　　　年　　月　　日

３　返還の方法