

## 別記様式第1号

## 令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金事業計画書

1. 事業名	
2. 実施期間	令和    年    月    日 から 令和    年    月    日 まで
3. 事業目的	・解決できる地域の課題、地域の元気の創出、若者同士、若者と地域がつながる内容
4. 事業内容	・事業の具体的内容 ○新たに取組む事業の場合はこちらに記載をお願いします(どのような事業を、誰を対象とし、どう行うか)。
	○これまでに実施したことのある事業であるが、新たな取組を含むものである場合はこちらに記載をお願いします(どのような新たな取組を、誰を対象とし、どう行うのか、また、これまで実施したことのある事業にどのように含めて実施するのか)。
	・事業の実施スケジュール
	・事業のポイント
	・事業の発信方法
	・事業の実施体制(責任者、担当者、協力者等)
5. 事業効果 及び目標	・事業により得られる効果、目標(数値等を用いて可能な限り具体的に)
6. 国、県又は市町村から他の事業により補助又は委託を受けている、又は受ける見込みの事業ですか。            はい            いいえ            ※ はい又ははいえに丸をつけてください。	
7. 申請した総合支庁以外の総合支庁に、当該申請以外にも当該補助金を申請していませんか。            はい            いいえ            ※ はい又ははいえに丸をつけてください。	
8. 連絡先	団体名: 申請者名: 住所: TEL: MAIL:

※文字サイズは10ポイント以上とし、2ページ以内としてください。

収 支 予 算 書

団体名 \_\_\_\_\_

1 収入の部 (単位：円)		
区 分	予算額	内訳
県補助金		
当該事業による収入(a)		
その他収入		
自主財源		
計		

2 支出の部 (単位：円)		
区 分	予算額	内訳
対象経費 小計 (A)		
対象外経費 小計 (B)		
合計 (A+B)		

※ 国、県又は市町村の他の事業による補助金収入がある又は委託を受けている事業は交付対象外となります。

○補助対象事業費  $\frac{(A)-(a)}{\text{上限額}} = \frac{\quad}{200,000}$  円

○県補助金 \_\_\_\_\_ 円 (千円未満切捨て)

※ 委託費を計上する場合は、価格の参考となる資料（見積書）を添付してください。

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名  
住 所  
代表者職氏名

令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
団体資格確認書

当団体及び構成員は、下記のいずれの事項にも該当することをここに確約します。なお、県において下記の事項について疑義ある場合は、別途必要な報告をいたします。

記

- 1 山形県内に住む、又は山形県出身の15歳（ただし中学生を除く）以上39歳までの者（以下「若者」という。）2名以上を含み構成される団体であること。
- 2 3名以上で構成される団体の場合は、申請日時点で団体の構成員の過半数が若者であること。
- 3 構成員に申請日時点で18歳以上の者が1名以上含まれていること。
- 4 組織の運営に関する規則（定款、規約、会則等）及び構成員の名簿を整備・所持していること。
- 5 団体として県税その他租税を滞納していないこと。
- 6 政治活動又は宗教活動を主目的とする団体でないこと。
- 7 暴力団でないこと、暴力団・その構成員（かつて構成員だった者を含む）・暴力団関係者の統制下にある団体でないこと。
- 8 団体の構成員の全員が次に該当しないこと。
  - ① 破産者で復権を得ない者
  - ② 禁錮以上の刑に処せられ、執行終了日又は執行を受けることがなくなった日から2年未満の者
  - ③ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律の規定に違反、又は刑法若しくは暴力行為等処罰に関する法律の罪を犯したことにより、罰金刑に処せられ、執行終了日又は執行を受けることがなくなった日から2年未満の者
  - ④ 暴力団の構成員（かつて構成員だった者を含む）・関係者

令和     年     月     日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名  
住 所  
代表者職氏名

令和 6 年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
事業計画変更承認（及び補助金変更交付）申請書

令和    年    月    日付け    第    号で交付の決定の通知のあった標記事業費について、  
下記のとおり変更し、補助金の変更交付を受けたいので、山形県補助金等の適正化に関する  
規則第 7 条第 1 項第 1 号の規定により承認されるよう、関係書類を添付して申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

（県補助金                      円の変更）

3 関係書類    別添のとおり

※ 補助金の額を変更する場合は、件名の「事業計画変更承認申請書」を「事業計画変更  
承認及び補助金変更交付申請書」として申請してください。

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名

住 所

代表者職氏名

令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知のあった標記補助金事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第7条第1項第1号の規定により承認されるよう申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止（廃止）の時期

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名  
住 所  
代表者職氏名

令和 6 年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
事業遂行状況報告書

令和 年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知のあった標記補助金事業  
について、予定期間内に完了しないと見込まれる（遂行が困難となった）ので山形県補  
助金等の適正化に関する規則第 7 条第 1 項第 2 号の規定により報告します。

記

1 事業名

2 予定期間

別記様式第 7 号

令和 6 年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金事業実績書

団体名 \_\_\_\_\_

1. 事業名	
2. 実施期間	令和    年    月    日 から 令和    年    月    日 まで ※ 実施期間の終期は実際に事業が終了した日を記載してください。
3. 事業完了日	令和    年    月    日 ※ 実施期間の終期と同じ日を記載してください。
4. 事業目的	・事業計画書と同じ内容を記載
5. 事業内容	・実施した事業の具体的内容及び実施時期
	・事業の実施体制(責任者、担当者、協力者等)
6. 事業効果 及び目標	・事業により得られた効果、目標の達成状況(数値等を用いて可能な限り具体的に)
7. 連絡先	団体名: 申請者名: 住所: TEL: MAIL:

※文字サイズは 10 ポイント以上とし、2ページ以内としてください。

## 收支精算書

团体名

## 1 収入の部

(単位：円)

区 分	決算額	内訳
県補助金		
当該事業による収入(a)		
その他収入		
自主財源		
計		

## 2 支出の部

(単位：円)

区 分	決算額	内訳
対象経費 小計 (A)		
対象外経費 小計 (B)		
合計 (A+B)		

○補助対象事業費  $\frac{(A)-(a)=}{\text{上限額 } 200,000}$  円

○県補助金

円（千円未満切捨て）



令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名  
住 所  
代表者職氏名

令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
概算払請求書

令和 年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知のあった標記補助金について、下記のとおり概算払により交付されるよう請求します。

記

1 請求金額 円

交 付 決 定 額 円

概算払受領済額 円

今 回 請 求 額 円

残 額 円

2 資金計画書 別添のとおり

令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金資金計画書

(単位：円)

項 目	支出予定（実績）額											計
	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0

支払い予定(実績)額	A	0	0	0	0	0	0	0	0		0
収入及び自己負担予定額	B										0
前回概算払残額	C										
概算払請求額	D≦A-B-C	0	0	0	0	0	0	0	0		0
精算払予定額	E= A-B-D									0	0
支払額計 D+E											0

- ※1 支払いは2か月ごととなります。
- ※2 資金計画は、概算払請求の都度見直し(請求が2回目以降の場合は前回までの収支実績額を反映)したものとすること。
- ※3 上表の「支払い予定(実績)額」は、月毎の経費の支払いに充てる予定額を記載すること。
- ※4 「収入及び自己負担予定額 B」は、当該事業に係る補助金を除く、その他の収入及び補助事業者負担額の予定額を記載すること。  
なお、補助金以外の収入等がない場合は、この欄の記載は不要である。
- ※5 「概算払請求額 D」は、支払い予定額又は収支差額(A-B)の範囲内とし、「前回概算払残高 C」がある場合は、当該残高を考慮すること。

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申請者 団 体 名  
住 所  
代表者職氏名

令和6年度山形県若者がつなぐ・つながる地域おこし推進事業費補助金  
に係る消費税等仕入控除税額報告書

令和 年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知のあった標記補助金につ  
いて、補助金交付要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金額（知事が確定通知書により通知した額）  
金 円
- 2 補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額  
金 円
- 3 消費税額及び地方消費税額の確定時における補助金に係る消費税及び地方消費  
税に係る仕入れ控除税額  
金 円
- 4 補助金返還相当額（3－2）  
金 円

※ 別紙として積算の内訳を添付すること。