**事　業　計　画　書　（変更）**

**※変更箇所に下線を引いてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業名 |  |
| 応募コース | □　スタート支援コース□　ステップアップ支援コース（　１年目　・　２年目　） |
| 事業の実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

**１　団体、グループの概要**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）名　称 |  |
| 代表者 | 氏名 |  | TEL |  |
| 住所 | 〒 | 携帯 |  |
| FAX |  |
| □市内在住　□市内在勤（　　　　　　）□市内在学（　　　　　　） |
| E-mail |  |
| 連絡責任者 | 氏名 |  | TEL |  |
| 住所 | 〒 | 携帯 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 団体・グループの活動目的 |  |
| 構成員数 | 　　　　　　　人 |
| ホームページ | 無・有（URL：https://　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**２　連携・協働の相手方と手法（１つ以上）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 相手方 |  |
| 手法 |  |
| ２ | 相手方 |  |
| 手法 |  |
| ３ | 相手方 |  |
| 手法 |  |

**３　提案事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 想定する受益者 |  |
| どのような活動を、どのような方法で行いますか |  |
| 事業の周知方法 |  |
| 年間スケジュール（準備、実施、検証など）　※別紙での提出可 |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

**＜ ステップアップ支援コースのみ ＞**

**現在の事業を、どのようにステップアップ（拡充）させようとしますか。**

|  |
| --- |
|  |

**＜ 外部資金活用提案（加点対象）の場合のみ ＞**

**どのような方法で、寄附金を調達されますか。**

① クラウドファンディング

|  |  |
| --- | --- |
| 目標金額 | 円 |
| 予定返礼品 |  |

② 企業版ふるさと納税制度（申請前に必ず協働推進課との事前調整が必要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附予定額 | 円 |
| 執行年度 | 令和　年度：　　　　　　　円 | 令和　年度：　　　　　　円 |
| 寄附事業者 | 事業者名：　※ 詳細は、別添の「企業版ふるさと納税寄附申出書」を参照 |

③ 市内事業者からの寄附

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附予定額 | 円 |
| 寄附事業者連絡先 | 事業者名： 所在地：〒電話番号：担当者：（所属）　　　　　　　　　　（氏名） |