

様式第1号の1（第3条関係）

令和2年度NPO法人新型コロナウイルス感染症対策支援事業費
補助金交付申請書

年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

必ず代表者印を押印してください。

住 所

団 体 名

代表者職氏名 印

担当者氏名

電 話 番 号

必ず担当者氏名と電話番号を記入してください。

令和2年度愛媛県NPO法人新型コロナウイルス感染症対策支援事業費補助金等交付要綱（以下、「要綱」という。）第3条の規定により、次のとおり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。

記

1 申請する補助金

<input type="radio"/>	新規事業実施等を対象とした補助金（上限20万円）
<input type="radio"/>	新型コロナウイルス感染症対策への補助金（上限5万円）

※申請する補助金の欄に○印を記載してください。（複数選択可）

2	補助金交付申請額	金250,000円	別紙1の選定額を記入してください。
	活動経費	金600,000円	別紙1の①事業費を記入してください。
	うち補助対象経費	金600,000円	別紙1の④対象経費支出予定額を記入してください。
3	所要額調書	別紙1のとおり	
4	事業計画書	別紙2のとおり	
5	収支予算書	別紙3のとおり	
6	事業収支計画書	別紙4のとおり	

（注）要綱第3条第2項により、当該補助金に係る仕入れに係る消費税等相当額を減額して申請する場合には、令和2年度愛媛県NPO法人新型コロナウイルス感染症対策支援事業費補助金に係る仕入れに係る消費税等相当額集計表（別紙5）を添付すること。

別紙1 (様式第1号の1関係)

令和2年度愛媛県NPO法人新型コロナウイルス感染症対策支援事業費補助金所要額調書

(単位：円)

区分	事業費 ①	収入予定額 ②	差引額 ③(①-②)	対象経費支出 予定額 ④	基準額 ⑤	選定額 (補助所要額)
新規事業実施等 を対象とした 補助金	550,000	350,000	200,000	550,000	200,000	200,000
新型コロナウイルス 感染症対策 への補助金	50,000	0	50,000	50,000	50,000	50,000
計	600,000	350,000	250,000	600,000		250,000

(注) 選定額(補助所要額)欄には③欄、④欄及び⑤欄を比較して最も少ない額を記入すること。

別紙4の支出のうち補助対象経費を記入してください。

別紙2 (様式第1号の1関係)

申請する事業について、記載してください。

事業計画書

令和2年4月1日から 令和3年1月31日まで

1 事業の趣旨・目的

(新型コロナウイルス感染拡大により確認された新たな課題やニーズを踏まえて記載してください。)

2 事業の実施に関する事項

定款の事業名	事業内容	実施日時	実施場所	従事者の人数	対象者の範囲・人数	支出額(千円)
1つの事業で新規事業等補助金と感染症対策補助金を重複申請する場合						
〇〇事業	<input type="radio"/> 上記のうち感染症対策の内容 ・非接触型体温計購入 ・アルコール消毒液購入	〇月	●市	5名	市民 500名	600 (再掲) 50
支出額は別紙1の対象経費支出予定額と一致します。						
新規事業等補助金のみ申請する場合						
△△事業	<input type="radio"/>	△月	◎市	2名	市民 50名	550
感染症対策補助金のみ申請する場合						
□□事業	感染症対策の内容 ・非接触型体温計購入 ・アルコール消毒液購入	□月	○市	3名	小学生 200名	50

※貴法人の今年度における事業計画等(全事業)をご記入ください。

※申請しようとする事業の事業内容欄に○印を記載してください。

収 支 予 算 書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	要
会費収入	300,000	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> *「新規事業等新型コロナウイルス感染症対策」の対象とした補助金、「新型コロナウイルス感染症対策補助金」のうち、申請する補助金を加えてください。 </div> 新規事業実施等を対象とした補助金 新型コロナウイルス感染症対策への補助金
寄附金	200,000	
事業収入	1,200,000	
助成金	250,000	
	50,000	
計	2,000,000	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 前年度繰越金、翌年度繰越金は記載 しないでください。 </div>

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
諸謝金	400,000	講師謝金
印刷製本費	500,000	チラシ、パンフレット印刷
通信運搬費	200,000	電話、郵送料
交通費	200,000	講師旅費
消耗品費	500,000	事務用品、非接触型体温計購入費 等
賃借料	200,000	ポータブルWi-Fi賃借料、講演会場借上料
計	2,000,000	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 収入と支出の計は一致します。 </div>

※貴法人の今年度における収支予算(全額)をご記入ください。

※上記のうち、今回申し込む補助対象経費について、区分欄に○印を記載してください。

別紙4 (様式第1号の1関係)

事業収支計画書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
事業収入	350,000	
助成金	200,000	新規事業実施等を対象とした補助金
	50,000	新型コロナウイルス感染症対策への補助金
収 入 計	600,000	

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
講師謝金	150,000	講師謝金
印刷製本費	150,000	チラシ、パンフレット印刷
通信運搬費	25,000	電話、郵送料
交通費	20,000	職員旅費
消耗品費	180,000	事務用品、イベント消耗品等
ポータブルWi-Fi使用料	5,000	ポータブルWi-Fi借上料
衛生用品購入費	50,000	非接触型体温計購入費、消毒液購入費
会場使用料	20,000	講演会場借上料
支 出 計	600,000	

※申請しようとする事業の収支計画(見込)を記載してください。

様式第1号の2（第3条関係）

令和2年度愛媛版NPO法人持続化給付金交付申請書

年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所
団 体 名
代表者職氏名 印
担当者氏名
電 話 番 号

必ず代表者印を押印してください。

必ず担当者名と電話番号を記入してください。

令和2年度愛媛県NPO法人新型コロナウイルス感染症対策支援事業費補助金等交付要綱第3条の規定により、次のとおり給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額算定シートの給付額欄の金額を記入してください。

- 1 持続化給付金交付申請額 金250,000円
- 2 添付書類
 - (1) 誓約書
 - (2) 交付申請額算定シート
 - (3) 平成31年2月から令和元年7月までの期間を含む特定非営利活動促進法第28条に規定する計算書類のうち活動計算書及び貸借対照表
 - (4) 平成31年2月から令和元年7月までの月別の収入の状況が分かる帳簿等の写し
 - (5) 令和2年2月から7月までの期間を含む特定非営利活動促進法第28条に規定する計算書類のうち活動計算書及び貸借対照表
 - (6) 令和2年2月から7月までの収入の状況が分かる帳簿等の写し
 - (7) 法人が会員向けに刊行している会報誌等
 - (8) 口座振替申込書兼債権者登録票
 - (9) 振込先が分かる書類(預金通帳等)の写し