（様式１）

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　郵便番号　〒

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（E-mail　　　　　　　　　　　　　　 ）

令和７年度（２０２５年度）地域の絆強化事業「選抜ＮＰＯ法人強化育成事業」に係る公募型プロポーザルについて、参加を申し込むとともに関係書類を提出します。

　なお、本事業企画提案募集要項の参加資格を有する者であることを誓約します。

記

１ 提出書類

提出部数：正本１部とそのコピー４部（計５部）

□　企画提案書（様式２）

□　実施スケジュール（様式３）

□　経費等内訳書（様式４）

□　団体概要書（様式５）

□　参加資格確認書（様式６）

□　添付書類

　　　・定款又は寄附行為の写し

　　　・法人登記簿謄本

　　　・直近１事業年度の事業報告書及び決算書又はこれに類するもの

　□　事業者の取組に関する申出書（別紙）

　　　 ※　審査項目(8)～(13)に該当がない場合は提出不要。

（様式２）

**企画提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①応募者名称 |  |
| ②事業概要 | * 事業の概要がわかるように100～150文字程度で**簡潔**にまとめてください。
 |
| 　③事業内容 | * 事業の実施内容について、ポイント（工夫・強み・アピール点など）を示して記載してください。
 |
| ④育成支援対象ＮＰＯ等の選定等について | ※　選定方法や具体的なＮＰＯ法人を記載してください。 |
| ⑤成果目標及び確認方法 |  |
| ⑥事業費 | 総　額（税込み）　　　　　　円　　内訳は様式４のとおり。 |
| ⑦実施地域 |  |
| ⑧実施体制等 | ※　提案事業の実施体制を具体的に記載してください。 |

【記載に当たっての留意事項】

・　記載欄が不足する場合は、適宜拡張して作成するか、別紙資料等を添えていただいても構いません。

・　記載欄の※印部分は削除してください。

（様式３）

　　　　**実施スケジュール**

団体名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　　付 | 実　施　内　容 | 実施場所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式４）

**経費等内訳書**

　　　　団体名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 金額（円） | 積算根拠（数量、単価等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事業費計 |  | ① |
| 消費税 |  | ②（①×10％） |
| 合　計 |  | ③（①＋②） |

【消費税の取扱】

|  |
| --- |
| □消費税法上の課税事業者　　／　　□消費税法上の免税事業者 |

※　消費税の課税事業者の場合、全ての経費を税抜きで計上し、最後に税率を乗じること。消費税の免税事業者の場合、経費は全て税込みで計上し、消費税の欄は記載しないこと。

（様式５）

**団体概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 代表者氏名 | 役職名 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  |
| 主たる事務所所在地 | （〒　　-　　　） |
| 独立した事務所の有無 | □有り　　　□無し |
| 常勤の職員数 | 　　　人 |
| 活動内容 |  |
| 組織概要（組織図） |  |
| 団体の財政規模 | 直近の年度（　　　年度）　決算　（　　　）百万円 |
| 実績等（これまでの活動内容等を記載してください。） | ※　活動(事業)概要、実績等に加え、国、県又は市町村からこれまでに指定管理又は業務委託等を受けた実績があれば記載してください。 |

（様式６）

**参加資格確認書**

団体名（　　　　　　　　　　　　　）

１　県税、消費税及び地方消費税を滞納していない。

はい　・　いいえ

はい　・　いいえ

２　宗教活動や政治活動を目的とする団体ではない。

３　暴力団若しくは暴力団員の統制の下にある団体ではない。

はい　・　いいえ

４　法人等の代表者及び役員について、法律行為を行う能力を有しない者、破産者で復権を得ない者及び禁固以上の刑に処せられている者が含まれていない。

はい　・　いいえ

５　特定の公職者（候補者を含む）又は政党を推薦、支持、反対することを目的とした団体ではない。

はい　・　いいえ

（様式７）

**業務完了報告書**

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　（受託者）

住所

 名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　年　月　日に契約した令和７年度（２０２５年度）地域の絆強化事業「選抜ＮＰＯ法人強化育成事業」業務について、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

１　事業名：令和７年度（２０２５年度）地域の絆強化事業「選抜ＮＰＯ法人

強化育成事業」

２　契約期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

３　委託料：　　　　　　　　　　　円

４　業務完了年月日：令和　　年　　月　　日

（様式８）

**業務実績報告書**

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　（受託者）

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和７年度（２０２５年度）地域の絆強化事業「選抜ＮＰＯ法人強化育成事業」について、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

■　事業実績等

|  |
| --- |
| （１）実施内容及び実績について |
| （２）事業実施による成果について |

■添付資料

　①　実際に取り組んだ事業の内容が分かる資料

　②　成果等が確認できる資料

（例 ＮＰＯ法人の業務改善計画や中長期計画など実際に策定に至った資料等）

　③　その他必要と思われる資料