**（別冊2）**

**公民連携実証プロジェクト推進事業**

**＜様式集＞**

事前相談書

様式第1号

年　　月　　日

堺　市　長　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和7年度公民連携実証プロジェクト推進事業について、以下の内容で事前相談を希望します。

1.対話を希望する行政課題テーマ

|  |  |
| --- | --- |
| 課題番号 | 行政課題テーマ |
|  |  |

2.提案内容

　別添のとおり

3.対話希望日時

　第一希望：　月　日（　）　　時～　時

　第二希望：　月　日（　）　　時～　時

　第三希望：　月　日（　）　　時～　時

4.連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者氏名 |  |

公民連携実証プロジェクト推進事業 応募申請書

様式第2号

年　　月　　日

堺　市　長　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和7年度公民連携実証プロジェクト推進事業について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1.提案する行政課題テーマ

|  |  |
| --- | --- |
| 課題番号 | 行政課題テーマ |
|  |  |

2提案事業名

3.コンソーシアム

　□　該当　　　　□　非該当

4.連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者氏名 |  |

5.添付書類

　□　企画書　　□　予算書（様式第3号）　□　役員情報届出書（規則様式第1号の2）

　□　申請者の過去3年間の決算書の写し　□　会社案内又はそれに類するもの

　□　納税証明書

様式第3号-1

令和7年度　予算書

団体名

収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の種類 | 予算額 | | | 内容説明（算出基礎等） |
| 合計 | 堺市負担 | 提案事業者負担 |
| 1　自己資金 |  |  |  |  |
| 2　負担金 |  |  |  |  |
| 3　その他 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |  |

支　出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予算額 | | | 内容説明（算出基礎等） |
| 合計 | 堺市負担 | 提案事業者負担 |
| 1　〇〇費 |  |  |  |  |
| 2　〇〇費 |  |  |  |  |
| 3　〇〇費 |  |  |  |  |
| 4　〇〇費 |  |  |  |  |
| 5　〇〇費 |  |  |  |  |
| 6　〇〇費 |  |  |  |  |
| 7　〇〇費 |  |  |  |  |
| 8　その他 |  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |  |

＊実証プロジェクトのうち、令和7年度にかかる経費（事業開始日から令和8年3月31日まで）を記載してください。

＊令和7年度以降の事業費のイメージは様式第3号-2及び企画書にご記入ください。（令和7年度以降、堺市からの負担金はありません）

様式第3号-2

令和●年度　予算書

団体名

収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の種類 | 予算額 | | | 内容説明（算出基礎等） |
| 合計 | 堺市負担 | 提案事業者負担 |
| 1　自己資金 |  |  |  |  |
| 2　負担金 |  |  |  |  |
| 3　その他 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |  |

支　出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 予算額 | | | 内容説明（算出基礎等） |
| 合計 | 堺市負担 | 提案事業者負担 |
| 1　〇〇費 |  |  |  |  |
| 2　〇〇費 |  |  |  |  |
| 3　〇〇費 |  |  |  |  |
| 4　〇〇費 |  |  |  |  |
| 5　〇〇費 |  |  |  |  |
| 6　〇〇費 |  |  |  |  |
| 7　〇〇費 |  |  |  |  |
| 8　その他 |  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |  |

規則様式第1号の2

役　員　情　報　届　出　書

年　　月　　日

堺　市　長　殿

申請人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

公民連携実証プロジェクト推進事業の申請を行うに当たり、次のとおり役員情報を届け出ます。なお、記載内容に変更が生じた場合は、変更の内容及び理由を記載し、その都度、速やかに届け出ます。

|  |
| --- |
| 《役員情報》  （ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  役 員 等 氏 名：  生 年 月 日：  住　　　　　所：    （ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  役 員 等 氏 名：  生 年 月 日：  住　　　　　所：  （ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  役 員 等 氏 名：  生 年 月 日：  住　　　　　所：  （ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  役 員 等 氏 名：  生 年 月 日：  住　　　　　所： |

《変更の場合：理由》

グループ構成員表

様式第4号

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表法人 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |

様式第5号

実績報告書

令和　年　月　日

堺　市　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　＜事業名＞について、次のとおり関係書類を添えて、報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業年度 | 令和　年度 | 事業の名称 |  |
| 実績の概要  (内容、効果等) |  | | |
| 添付書類 | 1　事業実施報告書  2　収支決算書  3　事業を実施したことを証明する書類  4　事業に係る経費の科目別内訳書  5　その他市長が必要と認める書類 | | |

様式第6号

事業実施概要報告書

団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 実施内容の説明 |
|  |  |

様式第7号

収支決算書

団体名

収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入の種類 | 決算額 | 内容説明（算出基礎等） |
| 1　自己資金 |  |  |
| 2　負担金 |  |  |
| 3　その他 |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 |  |  |

支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 決算額 | 内容説明（算出基礎等） |
|  |  |  |
| 支出小計 |  |  |
| 負担金対象外経費 |  |  |
| 支出合計 |  |  |

様式第8号

負担金対象経費の科目別内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付  （支払日） | 品目 | 購入目的・使途・内容等 | 支払金額 | うち消費税 | 支払先 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |