様式第８-１号　さが未来アシスト事業費補助金実施計画書　区分A（市町用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町名 |  | 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 事業実施主体（助成事業の場合は、助成先） |  |
| 事業名 |  |

１．対象地域における人口減少の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域名 | 申請地区 | 市町全体 |
| H22.10 | H27.10 | 増減率 | H22.10 | H27.10 | 増減率 |
|  |  |  |  |  |  |  |

２．事業実施主体の活動状況（※市町直轄事業の場合には、関係するCSOの活動実績を記載）

|  |
| --- |
| 【活動目的及び活動内容】【佐賀県又は地元市町（行政）との協働実績（※該当がある場合にのみ記載）】【活動内容や決算・財務の状況を紹介しているURL（※ある場合にのみ記載）】 |

３．事業目的

|  |
| --- |
|  |

４．事業内容

|  |
| --- |
| （※いつ、どこで、誰が何をどのように実施するかについて記載すること） |

５．予想される成果・効果

|  |
| --- |
|  |

６．自立化に向けた取組

|  |
| --- |
| 【事業を継続するための担い手の確保について】【事業を継続するための収入の確保について】 |

７．収支計画書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | 事業費 | 備考 |
| ○年度 | ○年度 | ○年度 | ○年度 |
| 収入 | 県補助金 |  |  |  |  |  |
| 市町負担額 |  |  |  |  |  |
| ＣＳＯ負担額 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出 | ソフト経費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ソフト小計 |  |  |  |  |  |
| ハード経費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ハード小計 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 収支 |  |  |  |  |  |

※必要に応じて、行の追加、削除を行ってください。