

別記
様式第 1 号

令和 年 月 日

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野 大志 殿

住 所
名 称
役職 代表者名

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業計画書

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業として、下記の関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の区分及び内容等

(1)事業名		
(2)事業内容	活動名称	内容の詳細
(3)事業実施主体		
(4)事業期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	
(5)事業場所		
(6)その他		

- ※ 事業内容について、複数ある場合は事業ごとに記載してください。
- ※ A4 判で作成し、袋とじなどの製本は行わないでください。
- ※ 提出書類は返却しないので、副本を作成して保管ください。

2 収支予算書

(1) 収入の部

科 目	予 算 額 (円)	備 考
緑の募金助成金		
その他の資金		
合 計		

※自己負担金はその他の資金欄に記載

(2) 支出の部

事 業 名		予 算 額 (円)	備 考 (詳 細)
助 成 金 支 出 内 訳			
	計		
そ の 他 資 金 支 出 内 訳			
	計		
合 計			

3 その他参考となる事項・内容

4 添付書類

団体構成名簿（任意様式）

（注1）事業内容について具体的に記載をお願いいたします。

（注2）看板・標柱などにより「緑の募金事業」で実施されていることを表示し、パンフレット作成や新聞等（記事）には、「緑の募金事業」で実施していることを掲載してください。

様式第 2 号

令和 年 月 日

申請者

様

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野大志

令和 8 年度 西川町緑の募金公募事業交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった事業について、令和 8 年度西川町緑の募金事業として認定し、交付決定したので、下記のとおり通知します。

なお、申請の内容に虚偽、その他不実の記載があった場合、助成金を他の用途に使用する等の不正があったときには、認定の取消及び助成金の返還を請求することがありますので留意してください。

記

- 1 認定事業名
- 2 交付決定額 金 _____ 円
- 3 事業実施にあたっての留意事項：

担当者氏名	： 西川町緑の募金委員会 事務局 奥山栞李
電話番号	： 0237-74-2113
FAX 番号	： 0237-74-2601
メールアドレス	： shinrin@town.nishikawa.yamagata.jp

様式第 3 号

令和 年 月 日

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野 大志 殿

住 所
名 称
代表者名 印

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業 計画変更承認申請書

令和 年 月 日付けで交付申請された標記事業について、下記の通り計画を変更したいので、令和 8 年度西川町緑の募金事業公募要領第 9 条第 3 項の規定により承認されるよう、関係書類を添えて申請する。

記

- 1 変更の理由及び内容
- 2 変更金額

既交付決定額（円）	今回変更申請額（円）	変更後申請額（円）

※ 上記「関係書類」は、募集要領第 7 条第 1 項の規定に準ずるものとし、変更前と変更後を比較対象できるよう、変更に係る部分について変更前を（ ）書きで上段に記載すること。

様式第4号

令和 年 月 日

申請者

様

西川町緑の募金委員会
委員長 菅 野 大 志

令和8年度西川町緑の募金公募事業 計画変更承認通知

令和 年 月 日付けで変更申請された標記事業について変更承認したので、下記のとおり通知します。

なお、申請の内容に虚偽、その他不実の記載があった場合、助成金を他の用途に使用する等の不正があったときには、認定の取り消し及び助成金の返還を請求することがありますので留意してください。

記

1 変更の理由及び内容

2 変更金額

既交付決定額（円）	今回変更申請額（円）	変更後申請額（円）

担当者氏名	: 西川町緑の募金委員会 事務局 奥山栞李
電話番号	: 0237-74-2113
FAX番号	: 0237-74-2601
メールアドレス	: shinrin@town.nishikawa.yamagata.jp

様式第 5 号

令和 年 月 日

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野 大志 殿

住 所
名 称
代表者氏名 印

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業実施報告書

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

1 事業の区分及び内容等

(1) 事業名	
(2) 事業内容	
(3) 事業実施主体	
(4) 事業期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月
(5) 事業場所	
(6) その他	

2 収支決算書

(1)収入の部

科 目	予算額 (円)	決算額 (円)	増減 (円)	備 考
① 緑の募金助成金				
②その他の資金				(具体的に記入)
合 計				

(2)支出の部

事 業 名		予算額 (円)	決算額(円)	増減(円)	備 考 (詳 細)
助 成 金 支 出 内 訳					
	計				
そ の 他 資 金 支 出 内 訳					
	計				
合 計					

3 事業内訳

(1) 苗の植付け本数

種 類	本数
計	本
うち苗木	本
〃 草花の苗	本

〔 *内訳が分からない場合は合計欄のみ記入してください。 〕

(2) 苗の配布本数（苗木、花の苗等の配布本数）

種 類	本数
計	本
うち苗木	本
〃 草花の苗	本

〔 *内訳が分からない場合は合計欄のみ記入してください。 〕

* (1)に計上したものを除く。

※該当箇所を記載

(3) 参加人数（延べ人数）

花苗の植え付け、植樹・森林整備活動、 森林教室等の参加人数	人
緑のプレゼント、少年団育成事業、普及 啓発イベント等の参加人数	人
計	人

4 その他参考となる事項・内容

（参考となる書類を添付する。）

5 添付書類

別紙付表—1

助成金請求書（別記様式第 6 号）

活動写真及び購入物品写真（様式第 5 号に添付できない場合）

（注 1）支出の部の「備考」欄には、科目ごとの内訳を記載し領収書の写しを添付すること。

（注 2）その他参考となる事項・内容の欄に事業の実施状況（参加者数、場所、時期等）を具体的に記入すること。

（注 3）実施状況写真は、データでの提出も併せてお願いします。

別紙 付表－1

令和8年度西川町緑の募金公募事業の実施概要

事業実施主体			
事業名			
事業実施年月	令和 年 月 ～ 令和 年 月	参加人数	人
事業目的			
事業実施場所			
事業の実施内容			
活動の成果			
活動の状況写真（購入資材については数量がわかるように）			

※事業1項目ごとに記載

※別記様式第5号に添付する書類は、カラースタンプされたものを3枚以上とし、活動内容の他、購入した物品の種類と個数がわかる写真も提出するものとする。

※添付が難しい場合、別添でA4用紙にカラースタンプ写真を張り付けての提出も可能とする。

様式第 6 号

令和 年 月 日

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野 大志 殿

所在地
名 称
代表者 印

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業 助成金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定された事業について、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記

1 金 額 金 _____ 円

様式第 7 号

領 収 証

西川町緑の募金委員会
委員長 菅野 大志 殿

令和 年 月 日

金 円也

令和 8 年度 西川町緑の募金公募事業助成金として正に領収いたしました。

団 体 名
代表者名

令和 年 月 日

申請者

様

西川町緑の募金委員会
委員長 菅 野 大 志

令和 8 年度西川町緑の募金公募事業の額の確定について(通知)

令和 年 月 日付けで交付決定した西川町緑の募金公募事業については、令和 年 月 日で提出のありました令和 8 年度西川町緑の募金公募事業実施報告書を審査したところ、事業が適正に執行されたことを確認したので、助成金額を下記のとおり確定します。

なお、助成金は代表者に直接お渡ししますので、要領第 11 条第 3 項の規定により、領収書（別記様式第 7 号）を作成し、助成金受け取り時に担当者にお渡しください。

記

- 1 認定事業名
- 2 助成金の額 金 _____ 円

担当者氏名	: 西川町緑の募金委員会 事務局 奥山栞李
電話番号	: 0237-74-2113
F A X 番号	: 0237-74-2601
メールアドレス	: shinrin@town.nishikawa.yamagata.jp