（様式第１号）

　　年　　月　　日

富山県知事　新　田　八　朗　　様

　　　　 団体の所在地

　　　　 団　体　名

代表者職・氏名

富山県ＤＶ被害者支援県民協働事業提案書

　このことについて、下記のとおり提案します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで |
| 事業のテーマ | １ ＤＶ被害者自立支援事業  ２ ＤＶ防止活動推進事業  （該当するものに○をしてください） |
| 事業の内容 | 別添「事業提案企画書（様式第２号）」のとおり |
| 収支計画 | 別添「事業提案企画書（様式第２号）」のとおり |

（添付書類）以下の書類を添付してください。

1. 事業提案企画書（様式第２号）
2. 団体調書(様式第３号)
3. 団体目的等についての確認書(様式第４号、任意団体の場合)
4. 団体の定款、規約、会則等
5. 前年度の事業報告書及び収支計算書
6. 団体の活動経歴のわかるもの（新聞報道の記事、定期刊行物等）
7. その他提案する事業を理解するために参考となる資料

（様式第３号）

団体調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 団体の所在地 | | 〒 | | |
| ふりがな  代表者名 | |  | | |
| 設立年月 | | 年　　月 | | |
| 団体の活動目的 | |  | | |
| 会員数 | | 名 | | |
| これまでの  主な活動内容 | |  | | |
| ホームページ | | 有 | URL | 無 |
| 担当者連絡先 | ふりがな  氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| Ｅ‐mail |  | | |

* 担当者連絡先は、日常的に連絡が取れ、提案書の内容について確認のできる方を  
  記載してください。

(様式第４号）

　　年　　月　　日

団体目的等についての確認書

団体名

代表者名

　当団体は、下記のいずれの事項にも該当することを確認しました。

記

1. 宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを主たる目的とするものでないこと
2. 政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的とするものでないこと
3. 特定の公職の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的とするものでないこと
4. 暴力団でないこと、暴力団又は暴力団の構成員（暴力団の構成団体の構成員を含む）の統制下にある団体でないこと

* この書類は、法人格のない任意団体が応募する時に必要です。