フタコファンサポート2025

交 付 同 意 書

一般社団法人二子玉川エリアマネジメンツ　御中

提出日：　　　年　　　月　　　　日

以下のとおり、助成金交付に同意いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名  （法人格含む  正式名称） |  | | | |
| 代表者  （捺印不要） | 役職 |  | (フリガナ)  氏名 |  | |
| 活動名称 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定を受けた助成額 | |
|  | 万円 |

|  |
| --- |
| **助成金に関する同意事項** |
| □下記の内容を十分に理解し、本助成金の適正な運用および関連規程を遵守することに同意します。  （同意する場合は、□を☑に変更してください） |
| 1. 助成金の交付に関する事項  〇助成金の金額・支給時期・方法を確認し、了承すること。  〇「活動の手引き」に記載の事項を理解し、遵守すること。  2. 助成金の適正使用に関する事項  〇助成金は定められた目的のみに使用し、不正利用を行わないこと。  3. 事業の実施・報告義務に関する事項  〇助成対象事業を定められた期間内に実施すること。  〇助成金の使用状況や成果を、定められた期間内に報告書として提出すること。  〇事業内容等に変更が生じる場合は事前に書面で申請し、承認を受けること。  4. 不正・違反時の対応に関する事項  〇不適切な使用が発覚した場合、助成金の全部または一部を返還すること。  〇虚偽報告や不正行為があった場合、助成金の交付停止・取り消し措置を受けること。  〇助成金の使用状況について、監査や調査が行われる場合に協力すること。  ５．反社会的勢力の排除に関する事項  〇暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体、その他これに準ずる反社会的勢力に該当せず、また、これらと一切の関係を有していないこと。  ６. その他の遵守事項  〇助成を受けたことが、当法人の広報・報告資料・HP等で公表されること了承すること。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **確認事項** | |
| **助成金の入金時期**  当てはまる項目を☑に変更してください | □ ２回に分けての入金（前払金・後払金）を希望する  □ 事後一括を希望する |

**添付書類**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 提出書類 | 必須／任意 | 提出有無 |
| １ | フタコファンサポート2025交付同意書・活動修正申請書（交付決定時）　（本紙） | 必須 | ☑ |
| ２ | ［別紙１］フタコファンサポート2025活動費用修正申請書（交付決定時） | 減額採択の場合必須 | □ |
| ３ | 企画書 | 任意 | □ |

連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 役職 |  | （フリガナ）  氏名 |  |
| TEL |  | Email | ※記入不要です。  ※書類発信元アドレスをご連絡先といたします。 |

本プログラムで取得する個人情報は、選考に必要な範囲で利用し、当法人が責任をもって厳格に管理を行い、助成事務局以外の第三者に提供することはありません。

**減額採択となった団体は、次ページ以降の「フタコファンサポート2025　活動修正申請書（交付決定時）」をご記入ください。**

フタコファンサポート2025

活動修正申請書（交付決定時）

一般社団法人二子玉川エリアマネジメンツ　御中

提出日：　　　年　　　月　　　　日

助成金の減額採択に伴い、以下のとおり、活動内容・費用の修正を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名  （法人格含む  正式名称） |  |

**概　要**　（ＨＰ公開）

　次ページ以降の記載内容を要約し、誰に向けてどのような活動を行うか、簡潔にご記入ください。

規模縮小にあたり変更することがあればご記入ください。変更がない場合は空欄としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名称  （30文字以内） |  |
| 活動の目的　（50文字以内） | |
|  | |
| 活動の概要　（１０0文字以内） | |
|  | |

　※団体名および本項目は、原則、原文の表現のまま（一社）二子玉川エリアマネジメンツのＨＰに公開します。

**１．活動の内容**

※本活動の内容や方法について、具体的にご記入ください。想定する会場がある場合は具体的にご記入ください。

規模縮小にあたり変更することがあればご記入ください。変更がない場合は空欄としてください。

|  |
| --- |
|  |

**２．実施スケジュール**

規模縮小にあたり変更することがあればご記入ください。変更がない場合は空欄としてください。

|  |
| --- |
|  |

**３．助成終了後の本活動の展開**

規模縮小にあたり変更することがあればご記入ください。変更がない場合は空欄としてください。

|  |
| --- |
|  |

**４．実施体制**※応募する活動に関わる団体のメンバー（3名）と、連携・協力する団体名や役割をご記入ください。

規模縮小にあたり変更することがあればご記入ください。変更がない場合は空欄としてください。

**①実施メンバー　※任意団体の場合は、必ず3名分ご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職(団体の場合) | 応募する活動における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**②連携・協力先（団体・個人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（個人の場合は氏名と所属） | 応募する活動における役割 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**５．活動費用の内訳**

**（※別紙に記入してください。）**