令和　　年　　月　　日

東京都知事　　殿

 〒

所在地

団体名

代表者　役職名　氏名

**事　業　申　込　書**

令和２年度民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）について、募集要項に基づき、関係書類を添えて申込みを行います。

【担当者連絡先】

部署

ふりがな

氏名

電話番号

FAX番号

Ｅ-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

※応募者は記入しないこと。

**民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）**

**事　業　提　案　書**

令和２年　　月　　日

応募者名：

**○応募者の概要**

１　団体の名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 団体種別 |  |
| 団体設立時期 |  |
| 事業実施責任者 | 所属組織名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 経理担当者 | 所属組織名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

※団体種別は、１営利法人（株式会社等）、２一般社団・財団法人、３公益社団・財団法人、

４特定非営利活動法人、５その他法人（詳細を記載してください）、６法人格のない任意の団体、の中から選択し、記載してください。

**○応募事業の内容**

・「民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）」ではなく、事業者が設定した事業名を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| これまでの活動（取組の背景） | ・今回の取組の背景となる、これまでの活動について記載してください。 |
| ・具体的な取組内容・期待される効果 | ・今回行う取組の具体的な内容及び取組を行うことで期待される効果について記載してください。・記載に当たっては、審査基準に記載されている、①趣旨・目的への適合性、②先進性、③実現可能性・熟度、④効率性（組織体制・運営方法・計画）、⑤持続可能性、⑥発展性・波及性を踏まえて、取組内容を具体的かつ分かりやすく記載してください。 |
| 事業で作成される成果物 | ・事業を実施する中で作成される成果物（マニュアル、冊子等）がある場合は記載してください。・成果物の内容や活用方法がイメージできるように記載してください。 |

※注意書き（青枠・青字）は削除してください。

※文字の大きさは10ポイント以上とし、Ａ４用紙**４枚以内**に収まるようにしてください。

令和　年　　月　　日

誓約書

東京都知事　殿

　令和２年度民間空き家対策東京モデル支援事業（空き家の発生抑制対策）への応募にあたり、以下について誓約します。

・募集要項第８第１項「応募資格」を全て満たしていること。

・募集要項に記載された事項を遵守すること。

・申請した内容を遵守すること。

・申請した内容に虚偽が無いこと。

・本事業の実施に当たっては、関係法令を遵守すること。

氏名又は法人名及び代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所又は所在地　　　　　：

連絡先（電話番号）　　　：