（様式第２号）

記入日　　令和　　年　　月　　日

令和２年度ＮＰＯ等における専門家相談支援事業　団体概要書

１　団体概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の種類 | □特定非営利活動法人　　□公益社団法人　　□公益財団法人  □一般社団法人（非営利型）　　□一般財団法人（非営利型） |
| 団体名 |  |
| 主たる事務所の  所在地 | 〒 |
| 団体事務所連絡先 | 電話番号  ＦＡＸ  メールアドレス |
| 団体代表者氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号  ＦＡＸ  メールアドレス |
| 団体設立年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 法人設立登記  年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 活動目的 |  |
| 主たる活動範囲 | □市区町村内（市区町村名：　　　　　）　　□都道府県内  □複数都道府県内（　　　　　　　　　）　　□全国　　□海外  □その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 会員数（社員総数） |  |
| 事務局体制 | 有給常勤：　　　人　　有給非常勤：　　　人  無給常勤及び無給非常勤：　　　　人 |
| 収入総額 | 直近の事業年度：　　　　百万円  （西暦　　　年　　　月～　　　年　　　月） |

２　自己申告

□県内に主たる事務所がある

□継続的に活動を行っており，引き続き活動する意思がある

□公益的な活動を行っている

□宗教活動又は政治活動（政策提言活動は除く。）を主たる目的としていない

□暴力団排除条例（平成２２年宮城県条例第６７号）第２条第２号に規定する暴力団又は同条第４号に規定する暴力団員等の統制下にない

□応募申込に係る相談について，他の補助金を受けていない

□相談申込書及び添付書類について，虚偽の事実はない