６．様　式　集

川づくり団体部門

様式１

河川基金助成事業決定通知書

河財発第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

公益財団法人　河川財団

理 事 長 　関　 克己

　　助成番号　：

　　助成事業名：

　　　平成　　年　　月　　日付で助成申請のあった上記助成事業について、

　　金　　　　千円の助成をすることに決定したので通知します。

　　　ご承諾の場合は、別添様式により、請書（様式2）と助成金の執行計画(様式2-1)を平成　　年　　月　　日までに提出してください。

　　　なお、事業実施にあたっては、別添の「河川基金助成事業実施の手引き」に留意してください。

※「条件付き採択」の条件

様式２

請　　書

平成　　年　　月　　日

　　公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号　　：

　　　助成事業名　：

　　　助成金決定額：　　　　　　　　　円

　　　上記の助成事業については、決定通知書の内容を遵守し、申請書、「河川基金助成事業 実施の手引き」等にしたがって誠実に実施いたします。

様式２-１　(Excel様式をご利用ください)



様式３

請　求　書（前金払い）

　　　￥

　　ただし、「　　（助成事業名）　　　　　　　　　　　　　　　　　」代金

　　　　　　　助成番号：

　　　上記のとおり請求します。

2017　年　　月　　日

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関 克己 　殿

様式３-１ **振込先口座情報　　　助成番号 :**

|  |
| --- |
| ※通帳の「銀行名」「支店名」、「口座名義」、「口座番号」が記載してあるページのコピーを貼付 |

（注）指定金融機関は、原則「銀行」でお願いします。（含む、信用金庫・信用組合・農協・郵便局）**前金払い請求の締め切りは４月30日までとします。**

様式４

辞　退　届

平成　　年　　月　　日

　公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号　：

　　　助成事業名：

　　　辞退理由　：

様式５

事 故 等 届

平成　　年　　月　　日

　公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号　：

　　　助成事業名：

　　　届出内容　：

様式６

河川基金助成事業状況（中間）報告

平成　　年　　月　　日

　公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号　：

　　　助成事業名：

　　　上記の助成事業については、平成29年　　月　　日現在の状況について、下記書類を添えて報告します。

記

１．成果の中間報告書

２．概要版報告書

３．自己評価シート

４．助成金に関する決算（中間）報告書

５．実施箇所位置図 及び河川基金ロゴ等表示状況写真

６．購入機器、物品等一覧表

７．購入機器、物品等 写真

様式７

河川基金助成事業実績（完了）報告

平成　　年　　月　　日

　公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号　：

　　　助成事業名：

　　　上記の助成事業は、平成29年　　月　　日に完了いたしましたので、下記書類を添えて報告いたします。

記

１．成果報告書

２．概要版報告書

３．自己評価シート

４．助成金に関する決算報告書

５．請求書

６．実施箇所位置図 及び河川基金ロゴ等表示状況写真

７．購入機器、物品等一覧表

８．購入機器、物品等 写真

様式８

（報告書表紙見本）：「川づくり団体」部門

河川基金助成事業

「○○○○○による○○川の

○○のための活動」

助成番号：2017‐○○○○‐○○○

12ポイント

○○○○○の会

代表者氏 名

平成29年度

20ポイント

様式 ９

２．川づくり団体部門 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 ［概要版報告書］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
| 2017-○○○○-○○○ |  | （所属・氏名（申請者名）を必ず記入してください） |
| 助　成　事　業　の　要　旨 | 〔目　的〕（事業・活動を行う目的、意義、効果等を簡潔に記述してください。）：この説明文は、削除して記入してください。以下同じです。〔内　容〕（事業・活動の実施方法、内容について簡潔に記述してください。**また、イベントやセミナーを開催した場合は、その参加者数を必ず記載してください。**）〔結　果〕（得られた主な結果や成果およびそれによって期待される効果、今後の展望等について簡潔に記述してください。） |

様式 １０

２．川づくり団体部門　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ［自己評価シート］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
| 2017-○○○○-○○○ |  | （所属・氏名（申請者名）を必ず記入してください） |
| 助　成　事　業　実　施　成　果　の　自　己　評　価 | 〔事業・活動計画の妥当性〕（事業テーマの設定、事業・活動の実施計画、内容、規模等について、当初の計画に対して妥当であったかどうかを記述してください。）：この説明文は、削除して記入してください。以下同じです。〔当初目標の達成度〕（当初目標設定の妥当性、達成された目標、達成されなかった目標、課題等について記述してください。）〔事業・活動の効果〕（得られた成果が今後どのようなことに反映されていくのか、河川整備等への具体的な効果、活用予定等を記述してください。）〔河川管理者等との連携状況〕（当該事業の実施にあたり、河川管理者などとの連携状況、効果等について具体的に記述してください。） |

様式 １０

２．川づくり団体部門**（新設川づくり団体に対する助成）** 　　　 　［自己評価シート2-1］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
| 2017-○○○○-○○○ |  | （所属・氏名（申請者名）を必ず記入してください） |
| **助　成　事　業　実　施　成　果　の　自　己　評　価** | 〔事業・活動計画の妥当性〕（活動目的、事業・活動の実施計画、内容、規模等について、当初の計画に対して妥当であったかどうかを記述してください。）：この説明文は、削除して記入してください。以下同じです。〔当初目標の達成度〕（当初目標設定の妥当性、達成された目標、達成されなかった目標、課題等について記述してください。）〔事業・活動の効果、団体の将来展望〕（事業・活動が河川整備等へどのように反映されていくのか、団体の今後の活動と役割、将来展望等について記述してください。）〔河川管理者等との連携状況〕（団体の活動にあたり、河川管理者などとの連携状況、効果等について具体的に記述してください。）〔団体の会員数及び予算について〕（団体の会員数の推移、収入予算並びに収入予算に占める当該助成金の割合について記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 採択年度 | ２年目 | ３年目 | ４年目 | ５年目 |
| 会員数 |  |  |  |  |  |
| 予算（単位：千円） |  |  |  |  |  |
| 当該助成金 |  |  |  |  |  |
| 割合（％） |  |  |  |  |  |

※本年度の予算書が有れば併せて添付してください。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式10 |  |  |  |  |  |
| ２．川づくり団体部門（新設川づくり団体自立支援助成） | [自己評価シート２－２] |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
| 2017-6321-000 | 　 | 　 |
| 貴団体の助成期間終了時のイメージ |
| 　 |
| １年目 | 年間の目標または重点課題 |
| ① | 　 |
| ② |  |
| 具体的な活動 | １年目に得られた成果又は効果 | 達成度及び次年度に向けた反省 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ２年目 | 年間の目標または重点課題 |
| ① | 　 |
| ② |  |
| 具体的な活動 | ２年目に得られた成果又は効果 | 達成度及び次年度に向けた反省 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ３年目 | 年間の目標または重点課題 |
| ① | 　 |
| ② |  |
| 具体的な活動 | ３年目に得られた成果又は効果 | 達成度及び次年度に向けた反省 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ４年目 | 年間の目標または重点課題 |
| ① | 　 |
| ② |  |
| 具体的な活動 | ４年目に得られた成果又は効果 | 達成度及び次年度に向けた反省 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ５年目 | 年間の目標または重点課題 |
| ① | 　 |
| ② |  |
| 具体的な活動 | ５年目に得られた成果又は効果 | 達成度及び全体を通じた反省 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| ・ | 　 | ・ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | ※初年度に全体の計画を立てて、「助成期間終了時のイメージ」と各年の「目標又は重点課題」 |
|  |  | 及び「具体的な活動」を記載してください。（過年度採択の場合は、現時点から最終年度までの計画を記載してください） |
|  | ※毎年、その年度の「得られた成果又は効果」と「達成度及び次年度に向けた反省」を追記してください。 |
|  | ※当初掲げた「目標又は重点課題」「具体的な活動」を見直したり、変更した場合は朱書きしてください。 |
|  | ※２年程度は同じ目標、重点課題で活動することも可能です。 |  |  |
|  | ※必要に応じて自由に行数を増やしてください |  |  |

様式 １１

２．川づくり団体部門　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **［実施箇所位置図］**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
|  |  | （所属・氏名（申請者名）を必ず記入してください） |
| 助　成　事　業　の 主 な 実 施 箇 所 | 主な実施箇所  |  |
| ※活動を数カ所で実施している場合は、代表的な箇所を１カ所程度記載してください。 ※シンポジウムや講演会等は、会場の名称を記載してください。 案内のチラシがある場合は、添付してください。※冊子の作成等の場合は団体の所在地を記載してください。 |
| 河川基金ロゴ等表示状況写真 | 遠景 | 近景 |
|  |  |
| 延べ参加人数 | 一　　般 | 名 | スタッフ・事務局 | 名 |
| マスコミ等の反響 |  |

様式１２

請　求　書（完了払い）

　　　￥

　　　ただし、「　　（助成事業名）　　　　　　　　　　　　　　　　　」代金

　　　　　　　助成番号：

　　　上記のとおり請求します。

　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　ＴＥＬ

公益財団法人　河川財団

　　理 事 長　 関 克己 　殿

|  |
| --- |
| ※通帳の「銀行名」「支店名」、「口座名義」、「口座番号」が記載してあるページのコピーを貼付 |

（注）指定金融機関は、原則「銀行」でお願いします。（含む、信用金庫・信用組合・農協・郵便局）

様式１３　(Excel様式をご利用ください)



様式１４

河川基金助成事業者等変更届

平成　　年　　月　　日

　　　公益財団法人　河川財団

　　　理 事 長　 関　克己 　殿

　　　　　　　　　助成事業者

　　　　　　　　　　　所属機関･団体名

　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　助成番号：

　　　助成事業名：

　　　上記の助成事業は、平成　　年　　月　　日に助成事業者（申請者）、連絡担当者、住所等が変更となりましたので報告いたします。

・助成事業者（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | ふりがな申請者氏名 |  |
| 変更後 | ふりがな申請者氏名 |  |

・住所、所属

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 住所、所属 |  |
| 変更後 | 住所、所属 |  |

　　・連絡担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | 連絡担当者 | ふりがな氏　名 |  |
| 職　名 |  | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 変更後 | 連絡担当者 | ふりがな氏　名 |  |
| 職　名 |  | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

様式１５-１

河川基金による購入機器、物品等一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
|  |  |  |
| 番　号 | 名　称 | 金　額 | 数　量 | 写真番号 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

様式１５-２

河川基金による購入機器、物品等 写真

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成番号 | 助成事業名 | 所属・助成事業者氏名 |
|  |  |  |
| 写真番号 | 遠景（全体） | 詳細（ロゴマークのシール貼付状況が判読できるもの） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |