**地域公共交通再構築促進事業**

**事　業　計　画　内　訳　書**

１　補助事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 法人等形態  （該当するものに○） | １　市町村　　２　株式会社　　３　合名会社  ４　合資会社　５地域公共交通会議等  ６　その他（　　　　） |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事業実施の必要性  （解決したい課題） |  |
| (2)事業の内容 |  |
| (3)要件該当性 | 【該当する要件】  ①乗合タクシーや公共ライドシェアの実証運行  ②ＡＩオンデマンドタクシーなどの新たな交通サービスの実証運行  ③バスロケーションシステムやデジタルサイネージの導入・運用  ④互助輸送や混乗輸送などによる住民生活の足の確保に向けた取組  ⑤再編に向けた地域ニーズの把握や運行計画の立案  ⑥利便増進計画又は地域旅客運送サービス継続実施計画の作成  ⑦日本版ライドシェアの実証運行  ⑧その他地域の利用実態に即した再構築に資する取組  （　　）　←　該当する番号（①～⑧）を全て記載 |
| (4)事業効果 |  |
| (5)事業費 | 【事業全体】   |  |  | | --- | --- | | 総事業費（Ａ） | 円 | | 補助対象経費（Ｂ） | 円 |   ※以下は、事業が複数年度にまたがる場合のみ記入  ※２年目以降は、見込額を記載のこと。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | １年目 | ２年目 | ３年目 | | 事業費（Ａ） | 円 | 円 | 円 | | 補助対象  経費（Ｂ） | 円 | 円 | 円 | |
| (6)スケジュール  （複数年度にまたがる場合、事業に係る全てについて記載） |  |

※　本様式のほかに、事業内容を補足する資料を添付のこと（様式任意）。