**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）。