**様式第１号（第５条関係）**

年　月　日

**大阪府スマートシティ戦略推進補助金補助事業計画書**

大阪府知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

標記について、以下のとおり関係書類を添えて提出します。

**１　実施体制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **補助事業者概要**※１ | **団体名** |  |
| **所在地** |  |
| **担当部署** |  |
| **担当者役職・氏名** |  |
| **電話／ＦＡＸ** | 　　　　　　　**／** | **E-mail** |  |
| **共同補助事業者名** |  |
| **共同企業名** |  |

※１　複数の補助事業者で実施する場合は、「補助事業者概要」には代表市町村の情報を

記入すること。

**２　計画概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **(1)事業名称** |  |
| **(2)事業実施地域**※２ |  |
| **(3)補助事業の****総事業費等** | **支出予定総額**　　　　　　　　　　円**収入予定総額**　　　　　　　　　　円 |
| **(4)予算の議決状況**※２ |  |
| **(5)事業実施期間** | **（着手）**　　　　　年　　月　（契約締結等）**（完成）**　　　　　年　　月　（システム構築完了等）**（運用開始）**　　　　　年　　月　（住民向けのリリースなど本格運用開始） |
| **(6)その他補助事業の遂行に関する手続**※２ |  |
| **(7)事業計画概要** |  |
| **(8)****事業背景と目標等** | 1. **事業背景と課題**
 |
|  | 1. **事業内容と目標**
 |
| **(9)****事業の新規性**※３ | （日本初、大阪初など） |
| **(10)****事業の先導性**※３ | （他の市町村への横展開の可能性等） |
| **(11)****事業の継続性**※２ | （後年度の計画、ランニングコスト確保の見通し等） |
| **(12)****事業の協働性**※２ | （産官学民との連携等） |
| **(13)****課題解決性**※２ | （当該事業が住民のQoL向上につながるか、KPIや政策指標が設定されているか等） |
| **(14)****スケジュール**※２ | 開始から終了までの取組みスケジュールを記載してください。取組み項目について簡潔に記載してください。本格導入（実証実験、調査研究）　開始時期：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　月項目 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 | 必要事業費　（千円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計事業費 | 　　　 |  |

 |

※２　スマートモデル事業及びn対nサービス事業のみ、記載必須

　※３　スマートモデル事業のみ、記載必須

**３　経費配分案**

**（１）経費配分案**

**（単位：円）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **経費区分** | **細目** | **補助事業に要する経費** | **補助事業申請額** | **備　　　　考** |
| 　　　　　　　費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **小計①** |  |  |  |
| 　　　　　　　費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **小計②** |  |  |  |
|  | **合計①＋②** |  |  |  |

**（２）補助金以外の経費負担（補助事業の経費のうち補助金で賄われる部分以外に関する経費）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **負担者** |  | **負担方法** |  |
| **負担額** | **※補助事業に要する経費－他の補助金等－本補助事業申請額＝負担額** |

**４　他の補助金等の申請状況について**

同一事業で、国や地方公共団体、独立行政法人等の公的な補助金・助成金等について申請中又は申請予定の場合は、その名称等を記載してください。

（大阪府の他の補助制度を受けている場合、又は受けることが決まっている場合は、応募することはできません。）

|  |  |
| --- | --- |
| **公的な補助金・****助成金等の名称等** |  |
| **申請（予定）日** | 　　年　　月　　日 | **交付決定予定日** | 　　年　　月　　日 |

※スマートモデル事業及びn対nサービス事業については、事業概要説明資料（予算要求時に使用された図表やスキーム図等の事業概要が簡潔にわかる資料等）を添付すること。

※公的な団体の場合、補助事業者の定款、寄付行為、構成団体名簿、役員・構成員名簿も添付すること。