（様式第１－２号）

年　月　日

**空飛ぶクルマ都市型ビジネス創造都市推進事業補助金　事業計画書**

**（飛行実証等ビジネス化に資する事業）**

大阪府知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業の概要 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| ホームページ |  |
| 電話／ＦＡＸ |  | E-mail |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　円 | 従業員数 | 　　　　　　　　人 |
| 事業内容（2行程度） |  |

**２　計画概要**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事業名称 |  |
| (2)事業実施場所 |  |
| (3)事業実施期間 |  |
| (4)事業の概要 |  |
| (5)事業の内容と目標等 | 1. 大阪・関西における空飛ぶクルマを活用したビジネス構想【概要】

（詳細については、別紙へ記載）　 |
|  | 1. 事業を行うことが必要な理由

※①を実現するに当たり、検証すべき課題、事業効果の検証など、本事業が必要な理由、本事業を行う目的を具体的に記載してください。 |
|  | 1. 今回の事業の内容と目標

※①②を踏まえた事業の内容と目標について、図表、写真等を用いて分かりやすく記載してください。目標については、何が確認できれば目的を達成したことになるのか、成果目標を記載してください。（数値目標がある場合には必ず記載してください。） |
| 1. 事業を行うフィールド又は会場等

　※大阪府内（及び兵庫県内）のフィールド（公園、道路、施設等）について必ず記載してください。その際、【確保済み】、【確保予定】、【未定】の別が分かるように記載をお願いします。また、【確保予定】、【未定】の場合は、いつまでに・どうやって確保するのか、見通しを記載してください。 |
| (6)事業の実施体制と役割分担 | 申請者、共同事業者それぞれの具体的な実施内容、役割及び経費負担について記載してください。 |
| (7)補助事業への協力体制と役割分担（※任意） | 補助事業に対する協力事業者の具体的な協力内容及び役割について記載してください。 |
| (8)スケジュール | 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。取組み項目と実施主体について簡潔に記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月項目 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計 |  |  |  |

（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－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。

これらの補助金・助成金等を受けている場合、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。（大阪市「令和６年度空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金」及び兵庫県「令和６年度空飛ぶクルマ実装促進事業」除く）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

（様式第１－３号）

年　月　日

**空飛ぶクルマ都市型ビジネス創造都市推進事業補助金　事業計画書**

**（ビジネスモデルの検証に資する事業）**

大阪府知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業の概要 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| ホームページ |  |
| 電話／ＦＡＸ |  | E-mail |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　円 | 従業員数 | 　　　　　　　　人 |
| 事業内容（2行程度） |  |

**２　計画概要**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事業名称 |  |
| (2)事業実施場所 |  |
| (3)事業実施期間 |  |
| (4)事業の概要 |  |
| (5)事業の内容と目標等 | 1. 大阪での空飛ぶクルマを活用したビジネスモデル

　 |
|  | 1. 事業を行うことが必要な理由

※①を実現するに当たり、検証すべき課題、事業効果の検証など、本事業が必要な理由、本事業を行う目的を具体的に記載してください。 |
|  | 1. 今回の事業の内容と目標

※①②を踏まえた事業の内容と目標について、図表、写真等を用いて分かりやすく記載してください。目標については、何が確認できれば目的を達成したことになるのか、成果目標を記載してください。（数値目標がある場合には必ず記載してください。） |
| 1. 事業を行うフィールド又は会場等

　※大阪府内(及び兵庫県内)のフィールド（公園、道路、施設等）について必ず記載してください。その際、【確保済み】、【確保予定】、【未定】の別が分かるように記載してください。また、【確保予定】、【未定】の場合は、いつまでに・どうやって確保するのか、見通しを記載してください。 |
| (6)今後の取組み | 2024年度の事業を踏まえ、2025年度以降どのように取り組むのか計画やロードマップがあれば記載してください。（現時点での想定で結構です。） |
| (7)事業の実施体制と役割分担 | 申請者、共同事業者それぞれの具体的な実施内容、役割及び経費負担について記載してください。 |
| (8)補助事業への協力体制と役割分担（※任意） | 補助事業に対する協力事業者の具体的な協力内容及び役割について記載してください。 |
| (9)スケジュール | 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。取組み項目と実施主体について簡潔に記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月項目 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合計 |  |  |  |

（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－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。

これらの補助金・助成金等を受けている場合、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。（大阪市「令和６年度空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金」及び兵庫県「空飛ぶクルマ実装促進事業」除く）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |