様式第２号（第７条関係）

実証実験事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者事項（代表者） | | |
| 協議会入会状況 | | 会員　・　非会員 |
| 申請者名 | |  |
| 住所 | |  |
| 設立年月日 | |  |
| 事業内容 | |  |
| 実証実験実績 | | **申請者が補助（支援）制度を受けて実証実験を実施した場合、具体的な制度名を含めて実績を記載してください。**  **（年月日・制度名・補助団体・事業内容）** |
| 補助対象事業に  おける役割 | | **複数の者が共同で申請する場合、申請者（代表者）の補助事業における役割を記載してください。** |
| 共同申請概要 | | |
| **複数の者が共同で申請する場合、共同申請者（各構成員）の関係性を記載してください。** | | |
| 申請者事項（共同実施者） | | |
| 協議会入会状況 | | 会員　・　非会員 |
| 申請者名 | |  |
| 住所 | |  |
| 設立年月日 | |  |
| 事業内容 | |  |
| 実証実験実績 | | **申請者が補助（支援）制度を受けて実証実験を実施した場合、具体的な制度名を含めて実績を記載してください。**  **（年月日・制度名・補助団体・事業内容）** |
| 補助対象事業に  おける役割 | | **複数の者が共同で申請する場合、申請者（代表者）の補助事業における役割を記載してください。** |
| 申請者事項（共同実施者） | | |
| 協議会入会状況 | | 会員　・　非会員 |
| 申請者名 | |  |
| 住所 | |  |
| 設立年月日 | |  |
| 事業内容 | |  |
| 実証実験実績 | | **申請者が補助（支援）制度を受けて実証実験を実施した場合、具体的な制度名を含めて実績を記載してください。**  **（年月日・制度名・補助団体・事業内容）** |
| 補助対象事業に  おける役割 | | **複数の者が共同で申請する場合、申請者（代表者）の補助事業における役割を記載してください。** |
| 補助対象事業（実証実験）事項 | | |
| １ | 補助対象事業名 |  |
| ２ | 事業背景 |  |
| ３ | 事業概要 |  |
| ４ | 事業目標 |  |
| ５ | 実証フィールド | **・具体的な実証フィールドについて記載をしてください。**  **・市民、事業者の参加が必要な場合は、想定される規模（人数・事業所数）の記載をしてください。** |
| ６ | 豊田市に  求める役割 |  |
| ７ | 実証事業要件 | □　公益性が高く市民生活の質の向上に資するもの  □　新たな技術・サービスを活用するもの |
| ８ | 協議会取組分野 | モビリティ・エネルギー・ウェルネス  その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ９ | 社会課題貢献 | 該当番号：**別途提示する行政課題に合致する場合は記載** |
| **実証実験が具体的に課題解決に資することを記載** |
| 10 | 他支援制度活用 | **補助対象事業について他制度の活用がある場合は具体的な制度名を記載してください。（申請中のものを含む）** |
| 11 | 補助対象事業の実証実験実績 | **補助対象事業について過去に実証実験実績がある場合は、記載をしてください** |
| 12 | 実装見込み | **本実証実験後の実装について、時期・規模・実装フィールドなど想定事項の記載をしてください。** |
| 13 | 豊田市への貢献 | **本実証実験における本市への貢献について記載をしてください。実証実験のみならず実装を含み事業終了以降についても貢献事項がある場合については記載をしてください。** |