様式第７号（第８条関係）

跡　地　活　用　事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．事業内容 |  |
| ３．実施期間 | （工事等の実施期間）　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（事業の実施期間）　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日※除却後１年以内に当該跡地を３年以上継続して活用すること |
| ４．事業の場所 | 橿原市 |
| ５．対象者 | 想定する利用者 |
| 利用者数（見込）　　　　　　　　人（年間延べ人数） |
| ６．連携または協力団体の有無 | 有（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）無 |
| ７．取組内容（具体的に記載してください。）跡地活用の例・ポケットパーク・防災広場・集会所用駐車場・その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| ８．事業の目的・効果(１)事業の目的、必要性（事業を実施する理由や背景など）(２)事業の公益性（営利目的ではなく、不特定多数の住民の利益増進に寄与するものかなど）(３)事業効果（地域コミュニティの維持・活性化につながるか）(４)事業の実行性、継続性（人員体制、自主財源の確保の方法など）(５)事業の特徴（工夫をした点など）(６)その他 |

|  |
| --- |
| ９．地域の理解・協力（地域住民への説明状況について、あてはまるものにチェックしてください。）　□既に説明済で理解を得ている。　　説明時期：　　　　年　　月　　日　　説明方法：　　　　　　□今後説明する予定である。　　説明時期：　　　　年　　月　　日　　説明方法：　　　　　 |
| １０．財源の確保の方法　（活動計画の確保の方法について、あてはまるものに全てチェックをしてください。）　□会費（町内会費等）を徴収　□企業、地元などからの寄付金、協賛金を得る　□事業収入（参加者からの負担金等を徴収）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| １１．事業担当者（当該補助金交付申請内容について対応可能な方の問合せ先を記載。）（１）団体名　　　氏名又は代表者名　　　担当者氏名(２) 連絡先　〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　携帯電話　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　 |