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 |