様式第１号（第８条関係）

第　号

令和　年　月　日

一般財団法人地域総合整備財団

理事長　稲野 和利　様

　市町村長名　　　　　　　印

地域イノベーション連携モデル事業申請書

下記のとおり、地域イノベーション連携モデル事業に応募したく、令和４年度地域イノベーション連携モデル事業実施要綱第８条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

記

１　助成希望額　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

２　予算措置（該当にレ印）　□令和４年度当初予算（予定）

□令和４年度６月補正予算（予定）

□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　）

３　申請団体区分（該当にレ印）　□単独市町村（第４条第１号）

□複数市町村（第４条第２号）

４　対象事業に係る国等からの助成金等の有無(該当にレ印)　 □有　　　□無

５　添付資料

(1) 地域イノベーション連携モデル事業調書（様式第２号）

(2) 事業計画書（様式第３号）

(3) その他参考となるもの

６　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 〒・住　所  担当部課名  担当者職・氏名  電話  ＦＡＸ  Ｅ－ｍａｉｌ |

様式第２号（第８条関係)

地域イノベーション連携モデル事業調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | |  | | | | |
| 実施団体名 | |  | | | | |
| 共同実施団体名 | |  | | | | |
| 共同実施団体との連携関係 | |  | | | | |
| 実施団体の概要 | |  | | | | |
| 申請に至った背景 | |  | | | | |
| 事業に関連する  これまでの取組み | |  | | | | |
| 事業の目的 | |  | | | | |
| 解決を希望する  課題の分野 | | □ 医療・介護・健康 □　教育　　　　　　　　□　交通  □　農林水産業　　　　　　□　防災　　　　　　　　□　行政事務（働き方）  □　地域ビジネス（商業）　□　観光　　　　　　　　□　住民生活  □　スマートシティ　　　　□　特に決まっていない  □　上記以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 事業の内容 | 事業の概要 | （事業の概要をご記載下さい。） | | | | |
| 事業の詳細 | （地域課題の抽出について）  （イノベーションマネージャーの役割について）  （連携事業者との連携体制構築について）  （課題解決プロダクト・サービスの実証、実用化・事業化について） | | | | |
| 事業の内容 | 令和４年度の  業務内容 | （令和４年度中に予定している事業内容を委託仕様書に盛り込む項目ごとにご記載下さい） | | | | |
|  | 業務項目 | | | |
| 業務内容 | | | |
| ① |  | | | |
|  | | | |
| ② |  | | | |
|  | | | |
| ③ |  | | | |
|  | | | |
| ④ |  | | | |
|  | | | |
| 令和４年度の  成果目標 |  | | | | |
| 事業費  ※契約予定金額の見積もりに当たっては、消費税及び地方消費税を含むこと | イノベーションマネージャーとの契約予定金額 | | | 内 助成金希望額 | 内 市町村負担額 |
| 千円 | | | 千円 | 千円 |
| 事業の実施体制 | イノベーション  マネージャー  （契約予定） | 所属 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 経歴 | |  | | |
| その他の連携先 |  | | | | |
| 事業実施体制図 | （図で表示）  （市町村内の推進組織とイノベーションマネージャー（支援事業者）及び連携する事業者とその関係性、役割分担について、分かるようにご記載下さい。） | | | | |
|  | 庁内の推進体制 | 課名  庁内の推進体制  　※庁内の検討組織、関係性、第３者委員会とその関係性が分かる  資料等あれば添付して下さい。 | | | | |

（注）簡潔明瞭に記載すること。ただし、記載しきれない場合は適宜別途書面（様式任意）の添付も可とする。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | | 令和４年度 | | | | | | | | | | | | 備考 | 令和５年度  以降 |
| ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | １ | ２ | ３ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第３号（第８条関係)　事業計画書

※事業内容、スケジュール、来年度以降の予定についてご記載下さい。

様式第４号（第８条関係)

第号

令和　年　月　日

一般財団法人地域総合整備財団

理事長　稲野 和利　様

市町村長名　　　　　　　印

地域イノベーション連携モデル事業 実施同意書

令和４年度地域イノベーション連携モデル事業について、下記の事業を共同で実施することに同意し、この旨申請いたします。

記

１　事業名

２　代表団体

３　共同団体

※代表団体のほか共同で実施する市町村名を全て記入すること

４　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 〒・住　所  担当部課名  担当者職・氏名  電話  ＦＡＸ  Ｅ－ｍａｉｌ |

様式第５号（第１５条関係)

第号

令和　年　月　日

一般財団法人地域総合整備財団

理事長　　　　　　　様

市町村長名　　　　　　　印

地域イノベーション連携モデル事業 実績報告書

令和 年 月 日付け地総財発第　　号により助成金の交付決定通知を受けた標記事業について、下記及び別紙のとおり完了したので、令和４年度地域イノベーション連携モデル事業実施要綱第１５条の規定に基づき報告します。

記

１　市町村名

２　対象事業名

　　３　対象事業の実施期間

　　　　　開始年月日

　　　　　完了年月日

　　４　対象事業に係る予算の執行済額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付資料

(1) 地域イノベーション連携モデル事業 完了確認調書(様式第５号)

(2) 地域イノベーション連携モデル事業 助成金交付請求書(様式第６号)

(3) 成果物

６　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 〒・住　所  担当部課名  担当者職・氏名  電話  ＦＡＸ  Ｅ－ｍａｉｌ |

様式第６号（第１５条関係)

地域イノベーション連携モデル事業 完了確認調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 完 了 し た 対 象 事 業 に つ い て | イノベーション  マネージャー | |  | |
| 連携事業者 | | (サービスやプロダクト等の開発・実証・事業化に向けて連携した事業者について記載する) | |
| 今年度の取組み内容 | 時　期 | | 内　容 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 事業成果 | (業務の目標に対して達成した状況についても記載する) | | |
| 今後の課題 |  | | |
| 令和５年度以降の  事業予定 |  | | |

（注）簡潔明瞭に記載すること。ただし、記載しきれない場合は適宜別途書面（様式任意）の添付も可とする。

様式第７号（第１５条関係)

第号

令和　年　月　日

一般財団法人地域総合整備財団

理事長　　　　　　　様

市町村長名　　　　　　　印

地域イノベーション連携モデル事業 助成金交付請求書

令和 年　月　日付け地総財発第　　号により交付決定の通知を受けた標記助成金について、対象事業が完了したので、下記金額を交付されますよう令和４年度地域イノベーション連携モデル事業実施要綱第１５条の規定に基づき請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

　　　 (対象事業の契約金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円)

　　２　対象事業の名称

　　３　対象事業の実施期間

４　助成金振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義 |  |
|  |

５　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 〒・住　所  担当部課名  担当者職・氏名  電話  ＦＡＸ  Ｅ－ｍａｉｌ |