

別記
第1号様式（第4条関係）

第 年 月 号
日

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付申請書

下記のとおり標記補助金の交付を受けたいので、岐阜県補助金等交付規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 補助対象経費 金 円

2 交付申請額 金 円

《添付書類》

- （1）事業計画書（別紙）
- （2）補助対象経費に係る見積書
- （3）その他参考となる書類

事業計画書

- 1 事業区分 調査・研究事業
- 2 事業の名称
- 3 事業の内容
- 4 事業の着手及び完了予定日
- 5 事業実施の背景 ※既存計画等で記載されている場合は、省略可
 - (1) 実施地域の概況、公共交通の状況等
 - (2) 事業を実施する背景
 - ① 実施地域で発生している交通に関する課題
 - ② 課題を引き起こしている要因
 - ③ 課題を解決するための対応策

6 事業費の内訳

補助対象経費 (A + B + C + D) 内訳は、次表による。		交付申請額	
	千円		千円
地域の課題整理 (A)	先進事例の調査 (B)	勉強会の開催 (C)	その他 (D)
千円	千円	千円	千円

経費（内訳）

項目	実施事項	実施費用	備考
地域の課題整理（A）		千円	
		千円	
先進事例の調査（B）		千円	
		千円	
勉強会の開催（C）		千円	
		千円	
その他（D）		千円	
		千円	

※行が足りない場合は、適宜追加してください。

事業計画書

1 事業区分 MaaS 導入支援事業 ・ AI オンデマンド交通導入支援事業

2 事業の名称

3 事業の内容

4 事業の着手及び完了予定日

5 事業実施の背景 ※既存計画等で記載されている場合は、省略可

(1) 実施地域の概況、公共交通の状況等

(2) 事業を実施する背景

① 実施地域で発生している交通に関する課題

② 課題を引き起こしている要因

③ 課題を解決するための対応策

(3) 地域の交通計画等との関係

① 地域公共交通網形成計画

② 立地適正化計画

③ その他の計画

6 事業の実施内容

実施項目	実施内容

7 スケジュール

(1) 実証期間

実施項目	4 月	9 月	12 月	3 月

(2) 実証期間～本格導入に向けて

実施項目	○年 ○月	○年 ○月	○年 ○月	○年 ○月

8 検証項目、目標値及び計測方法

(1) 本格的な導入に向けた検証項目及び目標値

(2) 計測方法

9 事業費の内訳

補助対象経費 (A + B + C + D) 内訳は、次表による。		交付申請額	
	千円		千円
実施の準備 (A)	実施・運営 (B)	各種調査 (C)	効果分析・評価 (D)
千円	千円	千円	千円

経費（内訳）

項目	実施事項	実施費用	備考
実施の準備（A）		千円	
		千円	
実施・運営（B）		千円	
		千円	
各種調査（C）		千円	
		千円	
効果分析・評価（D）		千円	
		千円	

※行が足りない場合は、適宜追加してください。

別紙（自動運転移動サービス導入事業用）

事業計画書

1 事業区分 自動運転移動サービス導入支援事業

2 事業の名称

3 事業目的の整理

3-1 地域課題・事業目的の整理

3-2 自動運転事業に取り組む背景・目的

3-3 今年度事業の位置付け

3-4 地域公共交通計画等での位置付け

4 サービス計画・準備

4-1 サービス計画

4-2 サービス準備

5 今年度事業計画

5-1 検証項目

5-2 経営面での事業内容

5-3 技術面での事業内容

5-4 社会受容性面の事業内容

5-5 実施体制図

5-6 参画団体・体制

5-7 スケジュール

5-8 類似の事業実績

6 事業の将来像

7 今年度事業の着手及び完了予定日

8 事業費の内訳

補助対象経費 (A+B+C+D) 内訳は、次表による。		交付申請額	
	千円		千円
実証運行 (A)	デジタル地図作成 (B)	リスク調査 (C)	その他 (D)
千円	千円	千円	千円

経費（内訳）

項目	実施事項	実施費用	備考
実証運行（A）		千円	
		千円	
デジタル地図作成（B）		千円	
		千円	

リスク調査（C）		千円	
		千円	
その他（D）		千円	
		千円	

※行が足りない場合は、適宜追加してください。

第2号様式（第5条関係）

第 年 月 日 号

様

岐阜県知事



年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付決定通知書

年 月 日付け 第 号をもって申請のあった標記補助金については、岐阜県補助金等交付規則第5条の規定により、下記のとおり交付することに決定したので、通知します。

記

- 1 補助事業は、年 月 日付け 第 号で申請のありました岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付申請書に記載されているとおりとする。
- 2 補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合における補助対象経費及び補助金の額については、別に通知するものとする。

補助対象経費 金 円

補助金の額 金 円

- 3 岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付要綱に定めるところに従うこと。

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通D X 推進事業費補助金事業内容変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する事業の内容について、下記のとおり変更したいので、岐阜県地域公共交通D X 推進事業費補助金交付要綱第 7 条の規定により申請します。

記

- 1 変更事項及びその内容
- 2 変更する理由

3 補助金の額 (単位: 円)

補助対象経費		交付決定額	今回申請金額	差額
変更前金額	変更後金額			

- 《添付書類》
- (1) 変更後の補助対象経費に係る見積書
 - (2) その他参考となる書類

第4号様式（第7条関係）

第 年 月 日

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、申請します。

記

1 中止（廃止）の内容

2 中止（廃止）の理由

第 年 月 日 号

様

岐阜県知事



年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金事業内容変更承認通知書

年 月 日付け 第 号をもって申請のあった標記補助金については、下記のとおり承認します。

記

- 1 補助事業は、年 月 日付け 第 号で申請のありました岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金事業内容変更承認申請書に記載されているとおりとする。
- 2 補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合における補助対象経費及び補助金の額については、別に通知するものとする。

補助対象経費	金	円（変更前	円）
--------	---	-------	----

補助金の額	金	円（変更前	円）
-------	---	-------	----

- 3 岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付要綱に定めるところに従うこと。

第 6 号様式（第 7 条関係）

第 年 月 日

様

岐阜県知事



年度岐阜県地域公共交通D X推進事業費補助金事業中止（廃止）承認通知書

年 月 日付け 第 号をもって申請のあった標記補助金については、承認します。

第 年 月 日

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通D X推進事業費補助金事業遂行状況報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する事業の遂行状況について、下記のとおり報告します。

記

(単位：円)

補助対象経費	交付決定額	補助事業に 要した経費	補助金所要額	備考

《添付書類》
補助事業の遂行状況を明らかにした書類

第 年 月 日 号

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する事業を完了しましたので、岐阜県補助金等交付規則第13条の規定により下記のとおり報告します。

記

（単位：円）

補助対象経費	交付決定額	補助事業に 要した経費	補助金所要額	備考

《添付書類》

- （1）補助事業が完了したことを確認するに足りる書類
- （2）補助対象経費の支払を証する書類
- （3）国からの補助金等による収入に相当する額を証する書類
- （4）実証実験移行に関する考察結果報告書（調査・研究事業のみ）

第 年 月 日

様

岐阜県知事



年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金の額の確定通知書

年 月 日付け 第 号をもって実績報告のあった標記補助金については、岐阜県補助金等
交付規則第14条の規定により、下記のとおりその額を確定したので通知する。

記

補助金の額は、次のとおりである。

補助金の額 金 円

（交付決定額 金 円）

岐阜県知事 様

市 町 村 長

年度岐阜県地域公共交通DX推進事業費補助金交付（概算払）請求書

年 月 日付け第 号をもって補助金の額の確定（交付決定を受けた）のあった標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

1.	額の確定額（交付決定額）	円
	既受領済額	円
	今回請求額	円
	残額	円

概算払が必要な理由※

※概算払請求時のみ記載すること

2. 振込先

金融機関及び支店名

口座種別 普 通 ・ 当 座

口座番号

口座名義（フリガナ）

3. 連絡先

発行責任者（氏名）

担当者（氏名）

電話番号

※氏名は必ずフルネームで記載してください。

（発行責任者と担当者が同一でも可とします。）

例 発行責任者：岐阜太郎 担当者：岐阜花子 電話番号：058-272-1111