(

令和3年度新エネルギー産業(電池関連)創出事業補助金 「空飛ぶクルマの実現に向けた実証実験」編 事業計画書

大阪府知事 様

所 在 地 名 称 代表者名

標記について、以下のとおり関係書類を添えて提出します。

1 実施体制

	名 称			
	所在地			
	担当者役職・氏名			
企業の概要	ホームページ			
	電話/FAX		E-mail	
	資本金	円	従業員数	人
	事業内容 (2 行程度)			

2 計画概要	
(1)事業名称	
(2)事業実施場所	
(3)事業実施期間	
(4) 実証実験の概要	(4 行程度)
(5) 実証実験の内 容と目標等	① 大阪での空飛ぶクルマを活用したビジネスモデルの内容

② 実証実験を行うことが必要な理由

※①を実現するに当たり、検証すべき技術的な課題、事業効果の検証など、サービスの事業化にあたり実証実験が必要な理由、実証実験を行う目的を<u>具体的に</u>記載してください。

③ 今回の実証実験の内容と目標

※①②を踏まえた実証実験の内容と目標について、図表、写真等を用いて分かりやすく記載してください。目標については、何が確認できれば目的を達成したことになるのか、成果目標を記載してください。(数値目標がある場合には必ず記載してください。)

④ 実証実験を行うフィールド

※大阪府内のフィールド(公園、道路、施設等)について必ず記載してください。 その際、【確保済み】、【確保予定】、【未定】の別が分かるように記載をお願いし ます。また、【確保予定】、【未定】の場合は、いつまでに・どうやって確保する のか、見通しを記載してください。

(6)

大阪での事業化目標年を示してください。(現時点での目標で結構です。)

目標年次

(7) 実証実験の実 施体制と役割 分担									
(8) スケジュール	開始から終了まで(について簡潔に記述)			∟ールを	記載して	ください	、取組み	項目と	実施主体
	月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月							3月	
									_

3 経費配分案

(1)経費配分案

(単位:円)

経費 区分	細目	補助事業に要する経費	補助事業申請額	備	考
実証実	事業費 機器レンタル料 設置工事費 等				
美 験 費	委託費 安全対策費 運搬費 等				

事務費 保険料 学識経験者・モニ ター等謝礼費 旅費 会場使用料 等		
合計		

(2)補助金以外の経費負担(補助事業の経費のうち補助金で賄われる部分以外に関する経費)

負	担	者	負担方法
負	担	額	補助事業に要する経費ー補助事業申請額=負担額

4 他の補助金等の申請状況について

同一事業で、国や地方公共団体、独立行政法人等の公的な補助金・助成金等について申請中又は 申請予定の場合は、その名称等を記載してください。

〔これらの補助金・助成金等を受けている場合、又は受けることが決まっている場合は、応募する ことはできません。

公的な補助金・ 助成金等の名称等			
申請(予定)日	年 月 日	交付決定予定日	年 月 日