



様式Ａ

**「交通空白」解消パイロット・プロジェクト　実証事業**

＜事業実施者概要＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **記入欄** | | | | |
| 取り組む事業  ※１つに「○」を記載する  こと。 |  | ①複数自治体で連携して域内交通の共同運営、人材育成等を実施する事業 | | | |
|  | ②全国にネットワークを有する団体が主導して複数地域で「交通空白」解消の取組を行う事業 | | | |
|  | ③若者や女性で構成される団体・組織等が主導して「交通空白」解消に寄与する事業 | | | |
|  | ④その他、本プラットフォームが推進する「重点５分野」に該当する事業 | | | |
| 応募主体  事業者・団体名 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| 代表事業者名  ※共同提案体またはコンソーシアム・協議会等での提案の場合に記入して下さい。 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| 住所 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| 業種等 |  | | | | |
| 応募責任者 | 所属等 | |  | | |
| 担当者氏名（ふりがな） | |  | | |
| 役職等 | |  | | |
| 連絡先（電話） | |  | | |
| 連絡先（メール） | |  | | |
| 窓口担当者 | 所属等 | |  | | |
| 担当者氏名（ふりがな） | |  | | |
| 役職等 | |  | | |
| 連絡先（電話） | |  | | |
| 連絡先（メール） | |  | | |
| 構成員  ※共同提案体またはコンソーシアム・協議会等での提案の場合に記入して下さい。書き切れない場合は備考欄に記載すること。 | 自治体・法人名 | | | 所在地（法人のみ） | 事業における役割 |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 備考 |  | | | | |

* **事業に取り組むにあたり直面している「交通空白」に関する課題や将来のビジョンについて記載してください。**

**「交通空白」解消に向けた課題・ビジョン**



様式Ｂ

* **実証事業の実施内容について詳細に記載してください。**

**・ 事業の具体的内容**

**（関与する関係者と運営体制・役割分担、実施／運行形態、具体的事業手法、想定される効果 等）**

**・ 実証地域**

**・ 事業の実施スケジュール**

**・ 事業全体の概算費用　など**

* **④を選んだ場合においては、「重点５分野」のうちいずれが該当するかを記載してください。**



様式Ｃ

**事業実施内容**



様式Ｄ

* **事業効果の検証方法（KPI・KGI、検証手法等）について、定量的な指標も含め具体的な成果が示されるよう、その手法等について記載してください。**

**成果検証方法**



様式Ｅ

* **本格運行への移行や事業の実装、あるいはさらなる実証の実施等、実証事業実施後の予定や今後の取組・ロードマップについて記載してください。**

**実証事業以降の展開**