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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |