

別記様式第2号（第8条関係）

府中市空き家リバイバルプロジェクト事業計画書

年 月 日

府 中 市 長 様

住 所  
申請者 氏 名 印  
電話番号

1 事業名	
2 事業内容	(実施期間) 年 月 日 ~ 年 月 日
	(実施場所) 府中市
	(対象者) 想定する利用者 ( ) 利用者数 (見込) 人 (年間延べ人数)
	(連携または協力団体の有無) 有 (団体名: ) 無
	(取組内容) ※できるだけ具体的に記載してください。 該当するものの数字に○をしてください。 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"><p>1 滞在体験施設 2 交流施設 3 体験学習施設 4 創作活動施設 5 文化施設 6 その他 ( )</p></div>

3 事業の目的・効果

(1)事業の目的、必要性（事業を実施する理由や背景など）

(2)事業の公益性（営利目的ではなく、不特定多数の住民の利益増進に寄与するものか）

(3)事業効果（地域コミュニティの維持・活性化につながるか）

(4)事業の実行性、継続性（人員体制、自主財源の確保の方法など）

(5)事業の特徴（工夫をした点など）

(6)その他

<p>4 地域の理解・協力</p>	<p>地域住民への説明状況について、あてはまるものにチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 既に説明済みで理解を得ている。  (説明時期： 年 月)  (説明方法： )</p> <p><input type="checkbox"/> 今後説明予定である。  (説明時期： 年 月)  (説明方法： )</p>
<p>5 財源の確保の方法</p>	<p>活動経費の確保について、あてはまるものにチェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 会費（町内会費等）を徴収  <input type="checkbox"/> 企業、地元などから寄付金、協賛金を募る  <input type="checkbox"/> 企業収入（参加者からの負担金等を徴収）  <input type="checkbox"/> その他（ )</p>

<p>事業担当者</p>	<p>当該補助金交付申請内容について問い合わせることがあるため、対応できる方について記入してください。</p> <p>(1)氏名</p> <p>(2)連絡先 TEL :  FAX :  携帯番号 :  メールアドレス :</p>
--------------	--