|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  |  | |  | 応募様式 |
| ***復興庁***  ***令和６年度 土地活用ハンズオン支援事業　応募様式*** | | | | | | | | | |
| 対象地 | | | | ※「都道府県名」・「市町村名」・「地域地区名」をご記入下さい。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 市町村 | 住所 | | | 〒 | | | | | |
| 市町村名・担当部署 | | |  | | | | | |
| 担当者氏名 | | | ※本調査についての連絡担当窓口となる担当者氏名を必ずご記入下さい。 | | | | | |
| 所属・役職 | | | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 担当者連絡先 （電話、FAX、E-mail） | | | 電話： | | | FAX： | | |
| E-mail： | | | | | |
| 民間団体 | ※市町村と民間団体の連名で応募する場合は、以下に当該民間団体の担当者名等を必ずご記入下さい。 | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | | |
| 住所 | | | 〒 | | | | | |
| 代表者名 | | |  | | | | | |
| 担当者名 | | | 役職 | | | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
| 担当者連絡先 （電話、FAX、E-mail） | | | 電話： | | | FAX： | | |
| E-mail： | | | | | |
| ※　応募主体は関係市町村、もしくは関係市町村と民間団体の連名に限ります。（事前に、関係市町村と十分ご相談の上、ご応募ください。）  ※　応募団体（関係市町村を除く）の規約等を必ず添付して下さい。 | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ①対象地の土地活用推進に向けて解決したい課題や、今取組みを行いたいと考える背景等 | ※　ハンズオン支援を受けて取組みを実施するにあたって、土地活用推進に向けて解決したい課題や、いま取組みを行おうと考えている背景、取組みによって実現したい対象地の将来像等をご記入ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ②課題に対する  これまでの  取組状況 | ※　今回応募する以前に、取り組んでいた内容があれば記載してください。  ※　過去の検討成果等がある場合は、適宜添付ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ③ハンズオン支援を受けて 検討したい内容や取組プロセス | ※　ハンズオン支援を受けて実施したい取組の内容、令和６年６月頃から令和７年１月頃までのスケジュール、検討方法等について、想定をご記入下さい。  ※　取組を行いたい場所について、市町村内での位置情報（広域図）や、現地周辺の地図や航空写真等（詳細図）、地理情報に係る資料を添付してください。  ※　検討に必要と見込まれる経費について、概算額と内訳をわかる範囲でご記入下さい。なお、施設の設計や整備のみを目的とする経費、既存活動の日常的な運営・実施（組織運営に係る経費）等の経常的な経費は対象とはなりません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ④取組を  進めていく体制 | ※　ハンズオン支援を受けて取組を進めるための検討体制についてご記入ください（予定でも可）。 |