国土交通大臣 殿

#印は不要です
住 所

事業者名、代表者氏名(役職含む)を
記載してください

に名又は名称
○○市長 ○○ ○○

令和6年度観光振興事業費補助金 (インバウンド受入環境整備高度化事業(多様な移動手段の整備)) -----要望書

拠点機能強化事業の場合に、 令和6年度観光 整備))について (面的整備事業の場合は『ー (ハイフォン)』)

ド受入環境整備高度化事業(多様な移動手段の て要望します。

 補助対象事業名
 多様な移動手段の整備

 事業者名
 ○○市

 施設名
 —

補助対象事業者名 〇〇市

多様な移動手段の整備を実施する地域の概要						
受入環境整備高度化計画の名称	〇〇における受入環境整備高度化計画					
所在地域	〇〇県〇〇市					
観光客の来訪が想定される 観光スポットの概要	○○城は江戸時代初期に建築され、現在は公園として整備されており、桜の名所ともなっている。 城下町において、食べ歩き等ができることから多言語対応等の取組も行い訪日外国人の受入体制を整えており、SNS等でも話題となっている。 周辺の○○寺も桜の名所であり、さらなる周遊の促進を図ることで○○寺方面への散策も促していきたい。					
多様な移動手段の整備箇所と 観光スポットの関係性	○○駅から観光スポットである○○城に向かう際の周遊ルートである旧城下町○○の町並みにおいて、観光客の周遊促進を図るために、電動キックボード・電動アシスト自転車等を整備するもの。					

その他補助制度の活用

無 上 有:当該設備は○○省の●●補助金を活用して建設されている (補助率1/2)。財産処分期限は2016年3月である。

他の補助制度等の活用の有無 (活用している・予定がある場合は具体的に記 入下さい。)※

都道 無

玉

※:他の補助金等の計画区域内に対象施設がる 設の位置づけを調整する必要があります。「補 補助制度等の利用状況を記入下さい。 今回整備する設備あるいは施設について他の補助制度 等の国等の資金を活用している場合、括弧内に記載し、 活用している補助制度等について具体的にご記入ください。 また、財産処分期限もご記入ください。

補助対象事業者情報								
補助対象事業者名		OO市						
法人番号	00000000000							
補助対象事業者の区分	設置主体							
住所		〇〇県〇〇市〇	〇町	〇〇番地				
所属部署·担当者名		観光	太郎					
連絡先(電話番号·FAX番号)	電話	$(\triangle\triangle\triangle)-\triangle\triangle\triangle-\triangle\triangle\triangle$	FAX	$(\triangle\triangle\triangle)-\triangle}\triangle\triangle-\triangle\triangle\triangle$				
連絡先(メールアドレス)		ΔΔ@ΔΔΔ.	ΔΔ	Δ. ΔΔ				

別紙1-2 事業概要

多様な移	多様な移動手段の整備概要							
	実施項目	整備概要						
V	(ア)電動キックボード・電動アシスト自転車等の購入	・電動キックボード3台購入						
V	(イ)受付施設・車体保管施設の整備 (建築工事、電気設備工事、機械設備工事、トイレエ 事)	受付施設へ受付カウンター1台設置(利用受付~精算までを行う受付カウンター) 受付施設へ照明機器3台設置 車体保管施設へ照明機器4台設置 受付施設へエアコン1台設置 トイレエ事は別紙5-2のとおり						
v	(ウ)充電設備等の導入経費	・車体保管施設へコンセントを3個設置						
V	(エ)貸出・返却システムの導入経費	・受付施設へ多言語による貸出・返却システム1つ整備						
Ø	(オ)案内標識の設置	- 受付施設周辺へ1基設置 - 車体保管施設周辺へ1基設置						
	(カ)その他							

別紙2 事業計画

補助対象外経費を含めた 事業費用の総額を記載し てください。

補助対象事業者名

施設名

(税抜き、単位:円)

			*		<u>K</u>			,	<u> </u>	(祝扱さ、単位:円)						
	補助対象事業の種別 (補助対象経費の区分)	補助対象事業の 名称	補助対象事業の 目的・内容	補助対象設備等	補助対象事業の 着手及び完了予定日	負担者	費用総額	補助対象経費	補助金額	備考						
			訪日外国人を含む旅		着手予定日	国	400, 000 200, 000	申請者と国の負担額 ぞれ記載してください	.	積書の該当箇所を 示し願います。						
1	多様な移動手段の整備	電動キックボード・ 電動アシスト自転車 等の購入	行者に対して、環境 に配慮しながらも、 さらなる周遊を促進 し、消費を拡大させ る	・電動キックボード	令和6年8月1日 完了予定日 令和7年1月31日	申請者	200, 000	400, 000	200, 000							
				・受付施設へ受付力			10, 000, 000									
			電動キックボード利	ウンター1台設置、照明機器3台設置、	着手予定日 令和6年8月1日	国	5, 000, 000									
2	多様な移動手段の整備	受付施設・車体保管 施設の整備	用のため、受付施設・車両保管施設を整備する	エアコン1台設置 ・車体保管施設へ照 明機器4台設置 ・トイレエ事	完了予定日 令和7年1月31日	申請者	5, 000, 000	10, 000, 000	5, 000, 000							
							400, 000									
			電動 キック ボード利		着手予定日 令和6年8月1日	国	200, 000									
3	多様な移動手段の整備	充電設備等の導入経 費	経 電動キックボード利用のため、充電設備等を導入する	用のため、充電設備	用のため、充電設備	月のため、充電設備	電設備シャントを3個設置	供 単 中体 目 他 設 へ コ		・車体保管施設へコ ンセントを3個設置	完了予定日 令和7年1月31日	申請者	200, 000	400, 000	200, 000	
							1, 000, 000									
			電動キックボード利			・受付施設へ多言語	着手予定日 令和6年8月1日	围	500, 000							
4	多様な移動手段の整備	貸出・返却システム の導入経費	用のため、貸出・返 却システムを導入す る	による貸出・返却システム1つ整備	完了予定日 令和7年1月31日	申請者	500, 000	1, 000, 000	500, 000							
							200, 000									
				電動キックボード利	・受付施設周辺へ1	着手予定日 令和6年8月1日	国	100, 000								
5	多様な移動手段の整備	案内標識の設置	用のため、受付施設・車両保管施設への案内標識を設置す	基設置 ・車体保管施設周辺 へ1基設置	完了予定日	申請者	100, 000	200, 000	100, 000							
			3	HA I	令和7年1月31日											
計							12, 000, 000	12, 000, 000	6, 000, 000							

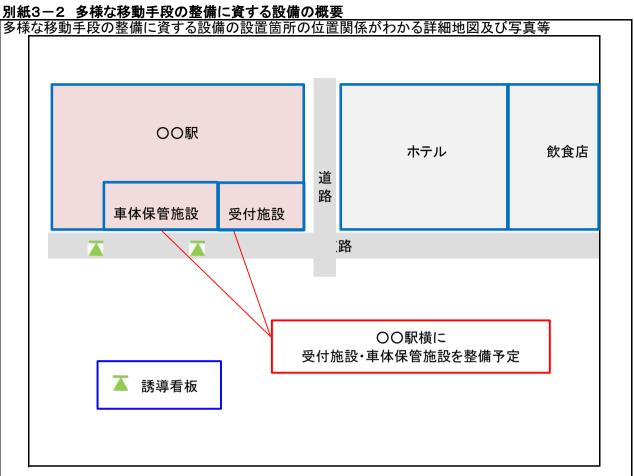
別紙3-1 多様な移動手段の整備エリア

観光スポットと多様な移動手段の整備の位置関係がわかる地図

下記①②について、要件を満たす必要があります。満たす場合は□に✔を入れてください。

- ☑ ①公共交通機関の駅等から観光スポット等に至るまでの経路等を踏まえた設置位置となっている。
- □ ②公道での利用を前提とし、訪日外国人を含む旅行者が広く利用可能なものである。





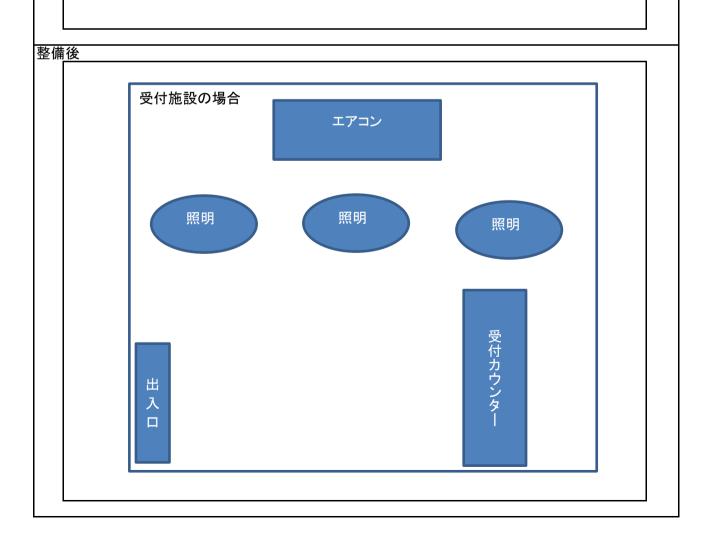
多様な移動手段の整備に資する設備の写真(設置箇所の現況写真、配置図等を貼付してください)

【外観写真】(新築等の場合はパース等) 【改修する設備等写真】(改修対象がある場合 は必須) 【改修する設備等写真】(改修対象がある場合は必須) 【改修する設備等写真】(改修対象がある場合 は必須)

※新築等の場合は「整備前」は不要



改修前の図面等を添付し、 改修箇所がわかるようにしてください。 【必須】

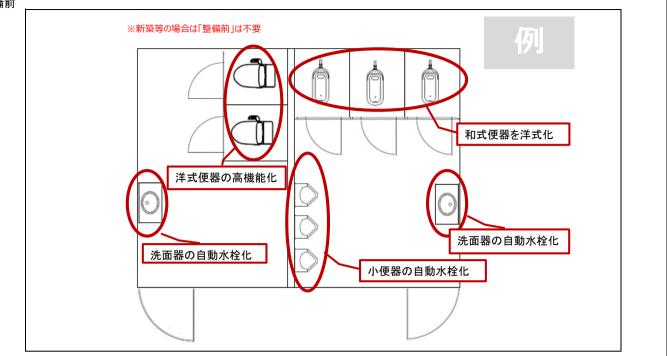


公衆トイレの整備概要												
基本整備項目 実施概要(該当する実施項目に全てチェックの上、整備概要を記述ください。)												
	実施項目整備概要											
Z Z	(1)洋式便器の整備		整備数		5	台	※備考欄 個室ブース	は増設に伴う増設、自動洗浄機能付の便器へ交				交換
	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		(Þ	勺訳)	新設		増設	1	交換	2	洋式化	2
D.	(2)温水洗浄便座の整備		整	備数	5	台	※備考欄 洋式便器の 自動開閉機			式化に伴	う増設 合計	3台、
			(Þ	勺訳)	新設		増設	3	交換	2		
V	(3)洗面器の整備(自動水栓化等	;)	整	備数	3	台	※備考欄 手動水栓か	から自動水栓に交換				
Ø	(4)清潔機能等向上整備		整備	内容	乾式清掃~	への変更に	に伴う床タイク	レの貼り	替え			
追加整備	項目 実施概要(該当する項目に:	全て	チェックの)上、台数等	等記述くだ	さい。)						
V	小便器(自動水栓化等) 3	台		外装工事	(屋根部分)	ま除く)		2	多様な身体 対応するた	▶状況や┋ ≟めの設備	マ族構成に	4 台
	ハンドドライヤー	台		窓			箇所		掃除流し			台
	化粧鏡	枚		入口ドア			箇所		その他、明 う整備	確な機能	向上を伴	台
	LED照明	箇所		案内標詢	ì		箇所			_		
	室内空調(換気、冷暖房)設備	台		案内表示	ŧ		箇所					
※実施項目に対する機能向上内容等の説明を記載(特に改修する場合、機能向上内容を明記してください。) ○小便器:手動から自動洗浄に ○多様な身体状況や家族構成に対応するための設備:ベビーチェア、ベビーシートをそれぞれ2台設置												
	実施項目の機能向上内容を明記	(実施	項目の整備	内容を明言	5					確な機能向	

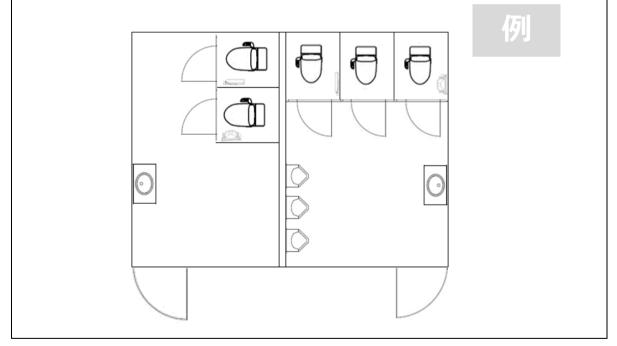
大便器の現状及び整備後の状況								
	和式便	器数	洋式便	器数	合語	H	洋式化率	
事業実施前	2	台	2	台	4	台	50%	
事業実施後		台	5	台	5	台	100%	

整備前後の図面









別紙6 案内標識のデザイン

項目	内容						
整備する案内標識の種類	そ付施設の場所を誘導する看板等 						
表記する言語	英語・韓国語・中国語(繁体字・簡体字)						
設置箇所	受付施設周辺						
デザイン案	複数の案内標識を設置する場合は、それぞれ作成してください。 300m 〇〇受付 〇〇 Reception						

項目	内容
整備する案内標識の種類	
表記する言語	
設置箇所	
デザイン案	
	デザイン案を添付してください 【必須】

別紙7 情報発信

- I)対象となる多様な移動手段の整備に資する設備の所在を当該設備の周囲や外壁等に多言語またはピクトサインにより表示
 - ☑ 既に整備されている □ 事業完了までに整備する

※整備されていない場合は、整備計画をこちらにご記入ください。事業完了までに実施する必要があります。

※整備計画には、設置場所、デザインイメージ、完了時期を示してください。



既に整備されている 場合の例 受付施設・車体保管施設の所在が当該設備の周囲や設備外壁等で、多言語またはピクトサインにより案内されている

- ※デザインイメージを添付
- ※案内が設置されている位置を示す図等を添付

Ⅱ)対象となる多様な移動手段の整備に資する設備の所在を多言語のマップやWEB等で発信

- ☑ 既に整備されている □ 今後、整備する計画がある
- ※整備されていない場合は、整備計画をこちらにご記入ください。
- ※必ずしも事業完了までに整備が完了する必要はありません。
- ※整備計画には、整備完了の予定とする時期、発信する媒体の種類や発行元等をご記入ください。
- ※WEBやスマートフォンのアプリ等での発信でも構いません。

既に整備されている 場合の例

受付施設・車体保管施設が記載された

- ・散策マップ(パンフレット)の写真
- ・Webページのスクリーンショット及びURL

等を貼り付ける。

市が発行している多言語の散策マップ(パンフレット)に、対象となる受付施設・車体保管施設が示されている。

今後整備する場

合の例

令和5年度中に、〇〇市が発行している多言語の散策マップに対象となる受付施設・車体保管施設の所在の掲載を計画している。