

様式

〇〇年 〇月 〇日

国土交通大臣 殿

押印は不要です

事業者名、代表者氏名(役職含む)を

住 所

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名又は名称

〇〇市長 〇〇 〇〇

令和4年度訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金
(インバウンド受入環境整備高度化事業)要望書

令和4年度訪
備高度化事業)

拠点機能強化事業の場合に、
記載してください。
(面的整備事業の場合は『-
(ハイフオン)』)

緊急対策事業費補助金(インバウンド受入環境整
類を添えて要望します。

補助対象事業名	多様な移動手段の整備
事業者名	〇〇市
施設名	-

別紙1-1 事業概要

補助対象事業者名 ○○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	○○における受入環境整備高度化計画
所在地域	○○県○○市
観光客の来訪が想定される観光スポットの概要	<p>○○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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
多様な移動手段の整備箇所と観光スポットの関係性	<p>○○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。</p>

その他補助制度の活用		
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。)※	国	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。
	都道府県	無
	他	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記入ください。また、財産処分期限もご記入ください。
※：他の補助金等の計画区域内に対象施設が設けの位置づけを調整する必要があります。「補助補助制度等の利用状況を記入下さい。		

補助対象事業者情報	
補助対象事業者名	○○市
法人番号	○○○○○○○○○○○○○○○○
補助対象事業者の区分	設置主体
住所	○○県○○市○○町○○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 (△△△)-△△△-△△△ FAX (△△△)-△△△-△△△
連絡先(メールアドレス)	△△@△△△.△△△.△△

別紙1-2 事業概要

多様な移動手段の整備概要	
実施項目	整備概要
<input checked="" type="checkbox"/> (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
<input checked="" type="checkbox"/> (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、トイレ工事)	・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 ・トイレ工事は別紙5-2のとおり
<input checked="" type="checkbox"/> (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
<input checked="" type="checkbox"/> (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
<input checked="" type="checkbox"/> (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
<input type="checkbox"/> (カ) その他	

別紙2 事業計画

補助対象事業者名

〇〇市

補助対象経費ごとに、具体的な実施目的・内容を記載してください。

補助対象経費の内訳等の詳細を記載してください。

設置名

-

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。

(税抜き、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	費用総額		補助対象経費	補助金額	備考
					負担者	負担額			
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	訪日外国人を含む旅行者に対して、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3台	着手予定日 令和5年4月17日 完了予定日 令和5年10月27日	400,000		申請者と国の負担額をそれぞれ記載してください。	200,000	見積書の該当箇所をお示し願います。
					国	200,000			
2	多様な移動手段の整備	受付施設・車体保管施設の整備	電動キックボード利用のため、受付施設・車体保管施設を整備する ・受付施設へ受付カウンター1台設置、照明機器3台設置、エアコン1台設置 ・車体保管施設へ照明機器4台設置 ・トイレ工事	着手予定日 令和5年4月17日 完了予定日 令和5年10月27日	10,000,000		10,000,000	5,000,000	5,000,000
					国	5,000,000			
3	多様な移動手段の整備	充電設備等の導入経費	電動キックボード利用のため、充電設備等を導入する ・車体保管施設へコンセントを3個設置	着手予定日 令和5年4月17日 完了予定日 令和5年10月27日	400,000		400,000	200,000	200,000
					国	200,000			
4	多様な移動手段の整備	貸出・返却システムの導入経費	電動キックボード利用のため、貸出・返却システムを導入する ・受付施設へ多言語による貸出・返却システム1つ整備	着手予定日 令和5年4月17日 完了予定日 令和5年10月27日	1,000,000		1,000,000	500,000	500,000
					国	500,000			
5	多様な移動手段の整備	案内標識の設置	電動キックボード利用のため、受付施設・車体保管施設への案内標識を設置する ・受付施設周辺へ1基設置 ・車体保管施設周辺へ1基設置	着手予定日 令和5年4月17日 完了予定日 令和5年10月27日	200,000		200,000	100,000	100,000
					国	100,000			
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

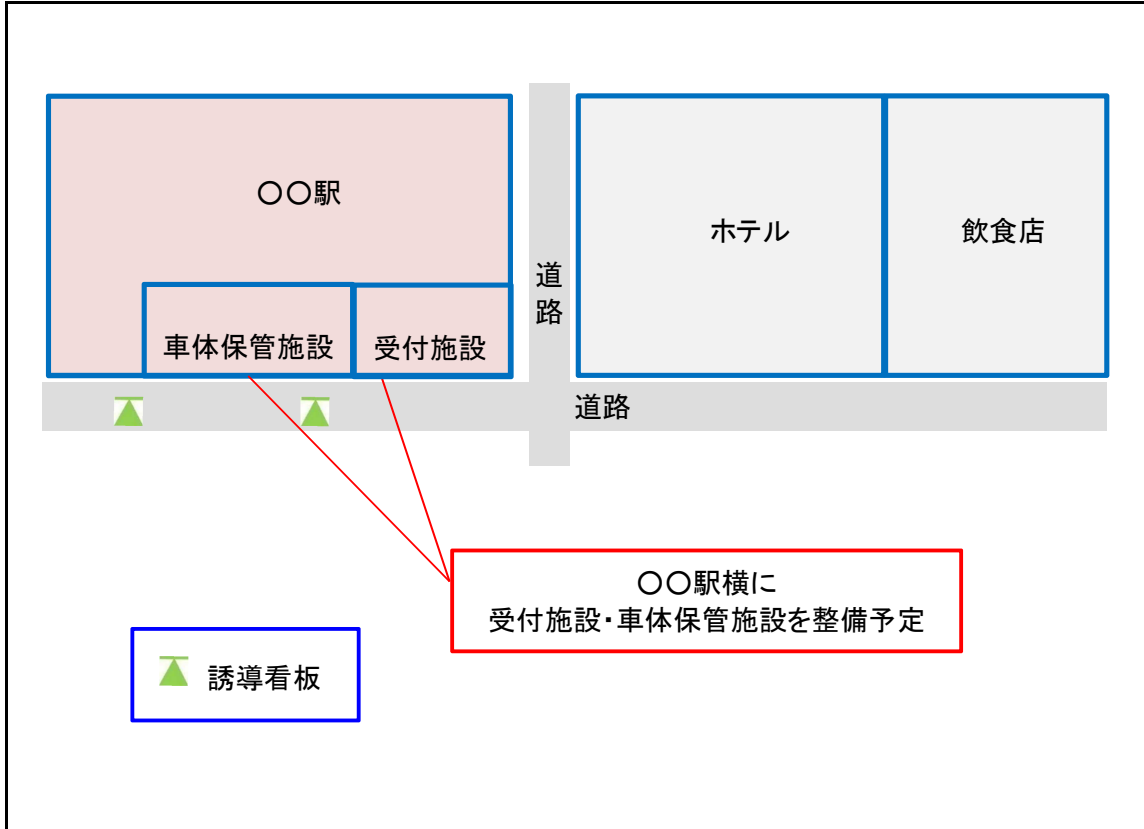
下記①②について、要件を満たす必要があります。満たす場合は口に✓を入れてください。

- 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。



別紙3-2 多様な移動手段の整備に資する設備の概要

多様な移動手段の整備に資する設備の設置箇所の位置関係がわかる詳細地図及び写真等



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)

<p>【外観写真】(新築等の場合はバース等)</p>	<p>【改修する設備等写真】(改修対象がある場合は必須)</p>
<p>【改修する設備等写真】(改修対象がある場合は必須)</p>	<p>【改修する設備等写真】(改修対象がある場合は必須)</p>

別紙4 電動キックボード・電動アシスト自転車等

購入する電動キックボード・電動アシスト自転車等の
写真、カタログ等を添付して下さい。
【必須】

購入する電動キックボード・電動アシスト自転車等の
写真、カタログ等を添付して下さい。
【必須】

別紙5-1 受付施設・車体保管施設の整備

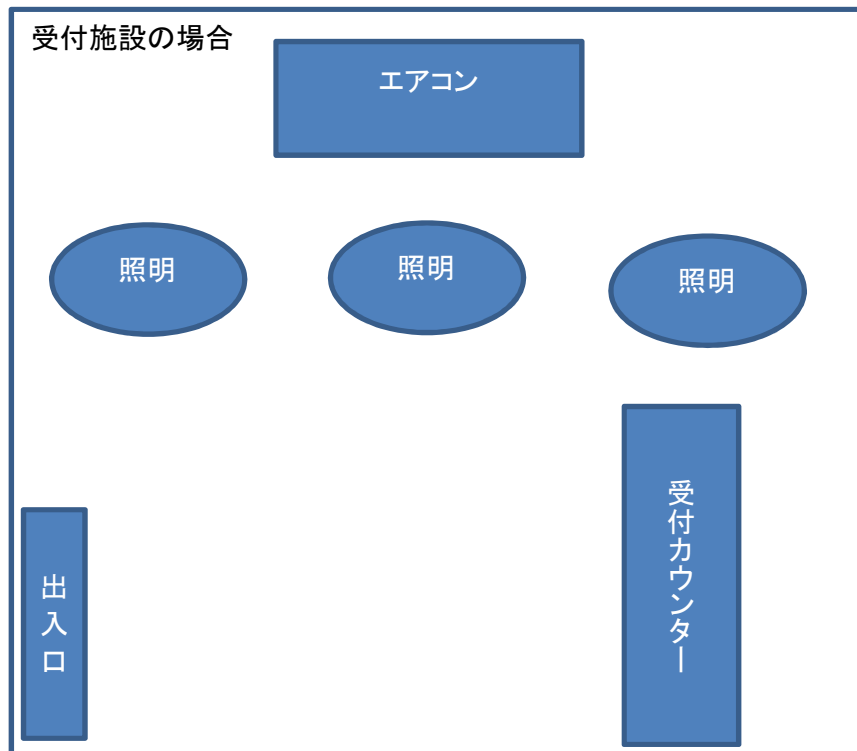
整備前

※新築等の場合は「整備前」は不要

例

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】

整備後



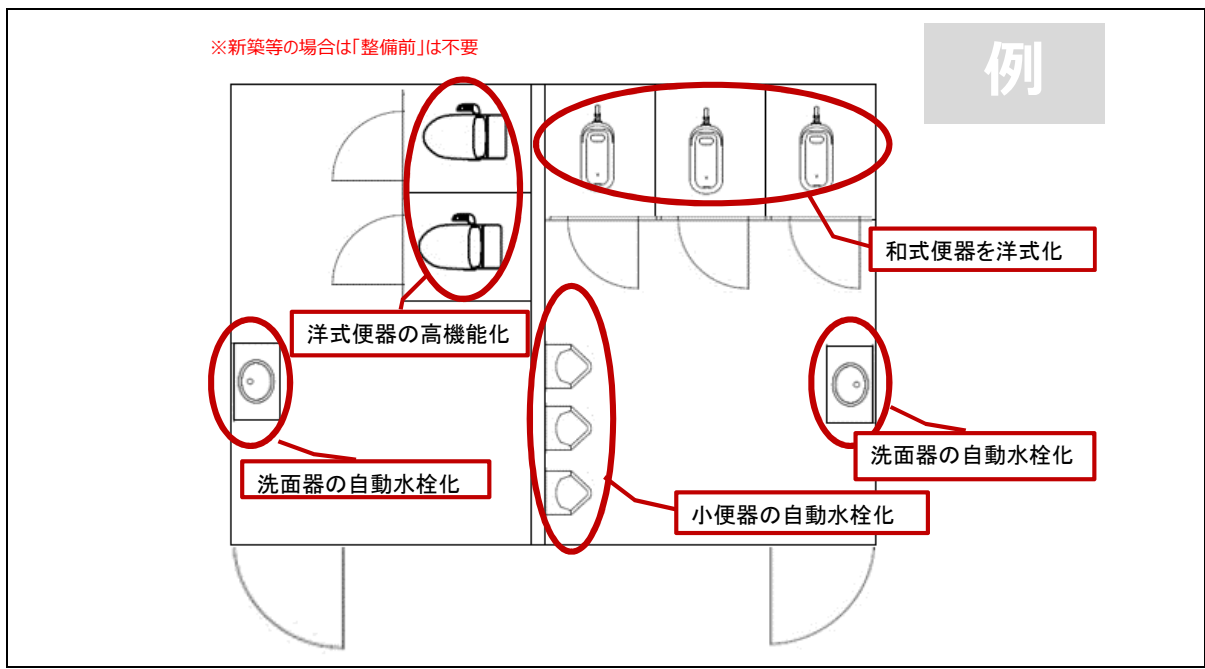
別紙5-2 受付施設・車体保管施設の整備(トイレ)

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			
<input checked="" type="checkbox"/>	(1)洋式便器の整備	整備数	5 台	※備考欄 個室ブース増設に伴う増設、自動洗浄機能付の便器へ交換	
	(内訳)	新設		増設 1	交換 2 洋式化 2
<input checked="" type="checkbox"/>	(2)温水洗浄便座の整備	整備数	5 台	※備考欄 洋式便器の増設・和式便器の洋式化に伴う増設 合計3台、自動開閉機能付の機種へ交換	
	(内訳)	新設		増設 3	交換 2
<input checked="" type="checkbox"/>	(3)洗面器の整備(自動水栓化等)	整備数	3 台	※備考欄 手動水栓から自動水栓に交換	
<input checked="" type="checkbox"/>	(4)清潔機能等向上整備	整備内容	乾式清掃への変更に伴う床タイルの貼り替え		
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、台数等記述ください。)					
<input checked="" type="checkbox"/>	小便器(自動水栓化等) 3 台	<input type="checkbox"/>	外装工事(屋根部分は除く)	<input checked="" type="checkbox"/>	多様な身体状況や家族構成に対応するための設備 4 台
<input type="checkbox"/>	ハンドドライヤー 台	<input type="checkbox"/>	窓 箇所	<input type="checkbox"/>	掃除流し 台
<input type="checkbox"/>	化粧鏡 枚	<input type="checkbox"/>	入口ドア 箇所	<input type="checkbox"/>	その他、明確な機能向上を伴う整備 台
<input type="checkbox"/>	LED照明 箇所	<input type="checkbox"/>	案内標識 箇所		
<input type="checkbox"/>	室内空調(換気、冷暖房)設備 台	<input type="checkbox"/>	案内表示 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記		改修について利用者にとっての明確な機能向上であると認められない場合は補助対象となりません。	

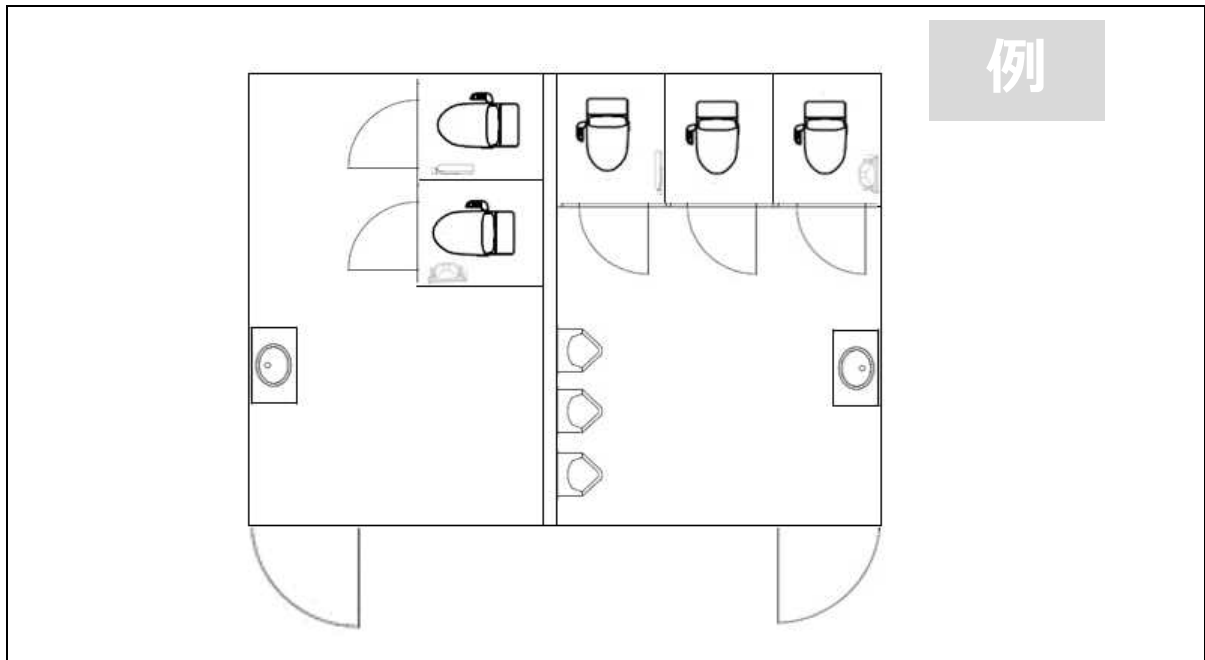
大便器の現状及び整備後の状況				
	和式便器数	洋式便器数	合計	洋式化率
事業実施前	2 台	2 台	4 台	50%
事業実施後	台	5 台	5 台	100%

整備前後の図面

整備前



整備後



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、整備計画をご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。

例

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、整備計画をご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。