

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)について、別紙のとおり関係書類を添えて要望します。

補助対象事業名	近距離移動支援モビリティの整備
事業者名	〇〇市
施設名	〇〇園

別紙1-1 事業概要

補助対象事業者名 ○○市

施設情報			
施設名	○○園		
所在地(住所)	○○県○○市○○町○○番地		
施設概要 ※観光スポットについては、特に訪日外国人が魅力を感じるポイントを記載してください。	○○園は、昭和XX年に○○市中心部に建設された○○館であり、広大な日本庭園は市民のみならず、訪日外国人観光客からも近年人気となっている。		
訪日外国人観光客に対する取り組み ※観光スポットについては、地域における取り組みも含まれます。	○○園は、ホームページの多言語化(日・英・韓・簡体・繁体)を実施し、季節ごとのイベントの開催について、日付・写真付きで分かりやすく訪日外国人観光客向けに情報を提供している。 また、園内には無料wi-fiを整備している。		
旅行者の年間総入込数	国内旅行者数	訪日外国人旅行者数	総計
	約 10,000 人/年	約 3,000 人/年	約 13,000 人/年
入込数の算出方法	「○○市観光調査」(平成30年)より、「○○園」の訪問数。		
一般的に訪日外国人旅行者が多く利用する口コミサイト等における評価(当該観光スポットの順位)	トリップアドバイザーにおいて、「旅好きが選ぶ!外国人に人気の日本の観光スポットランキング」で20XX年に○位に評価された。		
代表的な観光スポットとしての対外的発信状況	○○市観光協会が作成するホームページにおいて、○○市を代表する観光スポットとして紹介されている。		
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。)*	国	有:当該建物は○○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	有:当該建物内多言語案内は県の●●補助金を活用している(補助率1/2)。財産処分期限は2020年3月である。	
	その他	無	

※他の補助金等と補助対象が重ならないよう

「補助金等に係る予算の執行の適正化に

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。

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	設置主体かつ運営主体		
住所	東京都○○市○○町○○番地		
所属部署・担当者名	○○課 主幹 □□ □□		
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

近距離移動支援モビリティの整備概要	
実施項目	整備概要
<input checked="" type="checkbox"/> (1) 電動車椅子の購入	・電動車椅子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。

施設名

〇〇園

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	近距離移動支援モビリティの整備	電動車椅子の購入	同行者を含む体力的に長時間の歩行が困難な旅行者の移動を支援する ・電動車椅子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	国	400,000	400,000	200,000	見積書の該当箇所をお示し願います。
					申請者	200,000			
2	近距離移動支援モビリティの整備	受付施設・車体保管施設の整備	・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	国	10,000,000	10,000,000	5,000,000	
					申請者	5,000,000			
3	近距離移動支援モビリティの整備	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	国	400,000	400,000	200,000	
					申請者	200,000			
4	近距離移動支援モビリティの整備	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	国	1,000,000	1,000,000	500,000	
					申請者	500,000			
5	近距離移動支援モビリティの整備	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	国	200,000	200,000	100,000	
					申請者	100,000			
計						12,000,000	12,000,000	6,000,000	

申請者と国の負担額をそれぞれ記載してください。

別紙3-1 近距離移動支援モビリティの整備エリア

近距離移動支援モビリティの設置箇所と使用するエリアの位置関係がわかる地図

下記について、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。

- 近距離移動支援モビリティを使用するエリアが、公道を含まない特定の敷地内である。



設置箇所と使用エリアの写真

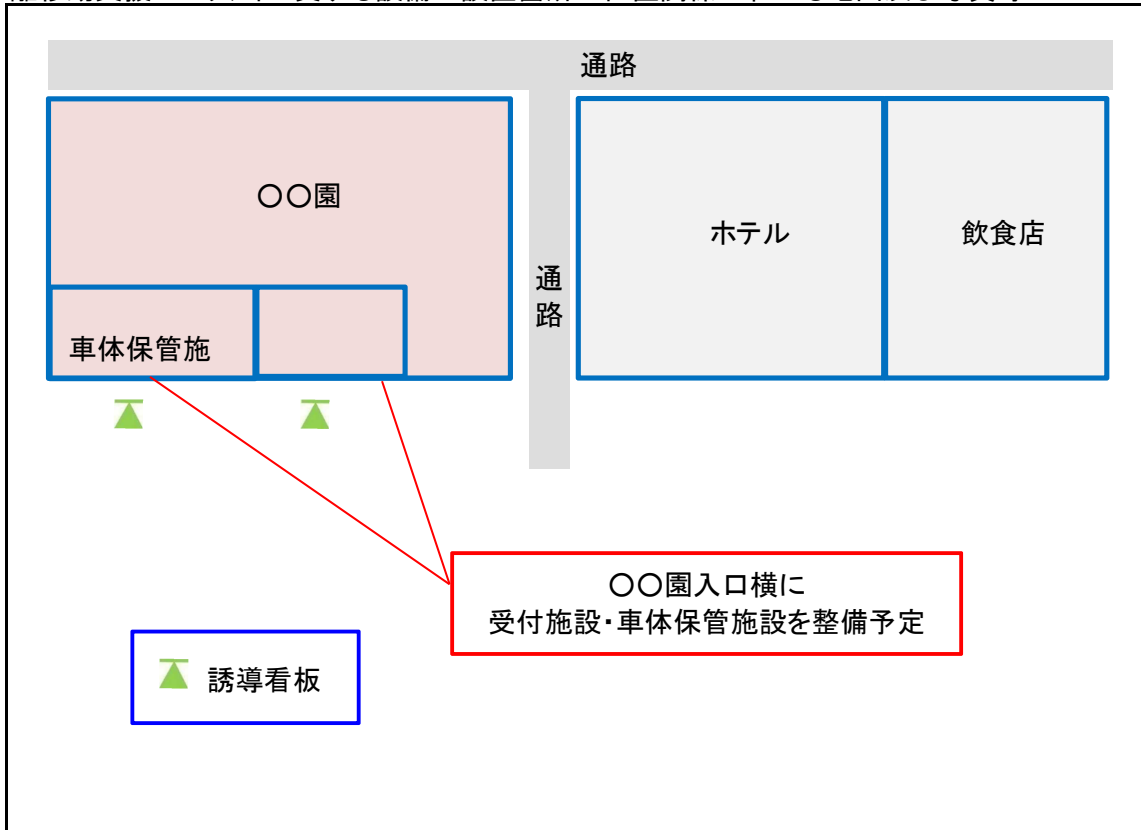


現況写真を貼付
【必須】
加して写真等を



別紙3-2 近距離移動支援モビリティの整備に資する設備の概要

近距離移動支援モビリティに資する設備の設置箇所の位置関係がわかる地図及び写真等



近距離移動支援モビリティに資する設備の写真

<p>【外観写真】(新築等の場合はパース等)</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 電動車椅子

購入する電動車椅子の写真、カタログ等を添付して下さい。
【必須】

購入する電動車椅子の写真、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

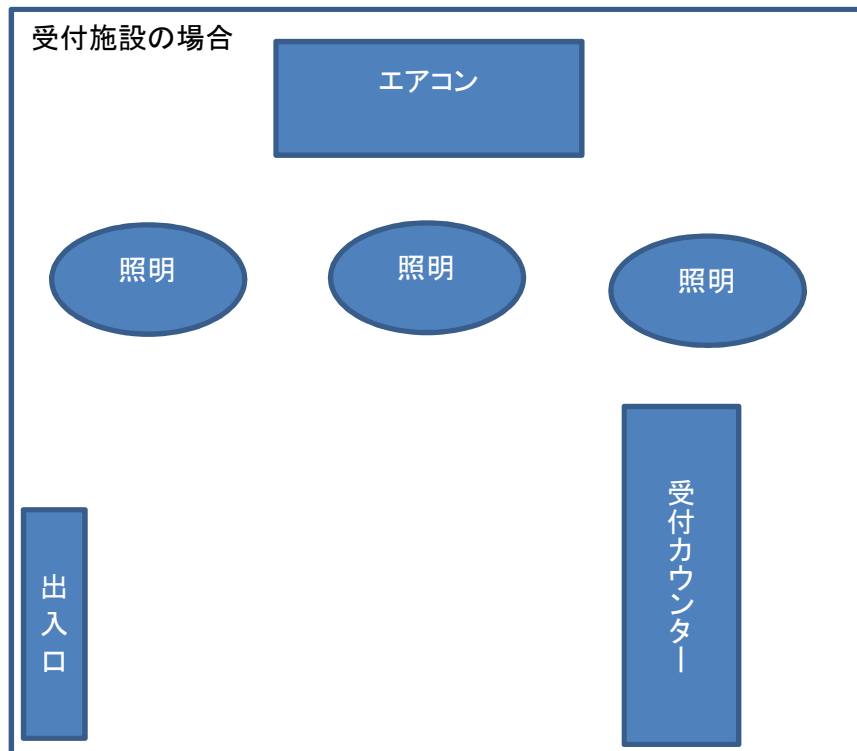
整備前

※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



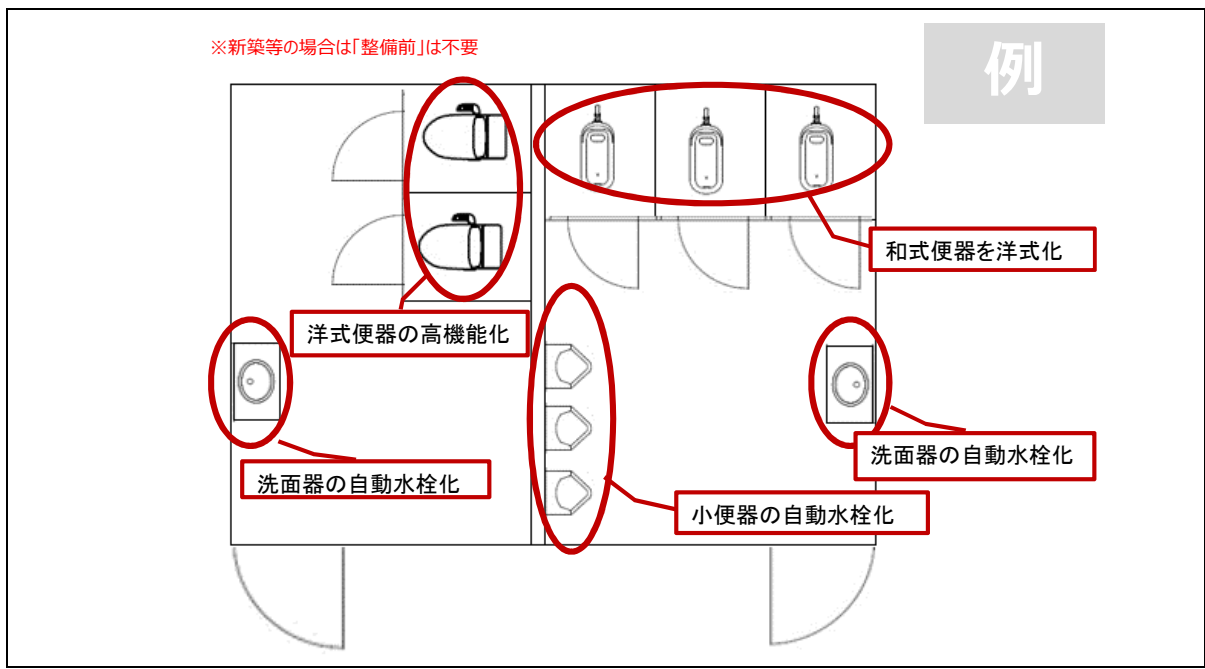
別紙5-2 受付施設・車体保管施設の整備(トイレ)

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。	

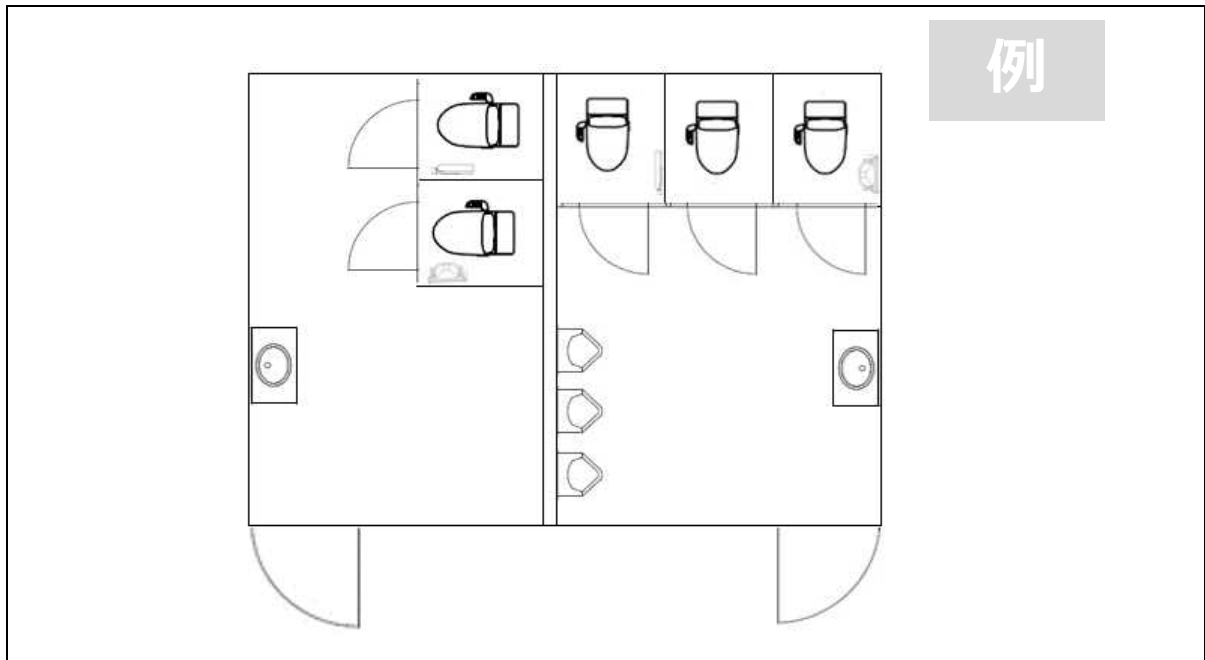
大便器の現状及び整備後の状況				
	和式便器数	洋式便器数	合計	洋式化率
事業実施前	2 台	2 台	4 台	50%
事業実施後	台	5 台	5 台	100%

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	受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	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="border: 2px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 20px;"> 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。 </div> <div style="border: 2px solid darkgreen; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;"> <p>300m</p>  </div> </div>

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	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;"> <p>デザイン案を添付してください 【必須】</p> </div>

別紙7 情報発信

I) 対象となる近距離移動支援モビリティ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。

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