令和　　年　　月　　日

地域ぐるみでの脱炭素経営支援体制構築モデル事業事務局宛

代表申請者名

担当者名

電話番号

**令和５年度　地域ぐるみでの脱炭素経営支援体制構築モデル事業**

**応募申請書**

「地域ぐるみでの脱炭素経営支援体制構築モデル事業」の公募要領を了承した上で、以下の通り申請します。

*※赤字は、提出時には削除して下さい。*

*※応募資料は、原則として文字サイズは10.5ポイント、英数字は半角を基本として、A4版で作成して下さい。*

*※各欄とも字数制限はありませんので、適宜記載欄を広げて使用して下さい。*

*※事業内容の概要図や地図・写真・図表等を用いる場合には、各記載欄に直接貼り付けるほか、別添資料として添付して下さい。その際、どこの項目の参考資料であることがわかるよう注釈や資料番号を付して下さい。*

1. **基本的事項**

**（１）応募申請者**

　申請者となる地方公共団体（都道府県または市区町村）及び支援機関等の名称を記載して下さい。複数の地方公共団体及び支援機関等で共同申請する場合、全ての申請者の情報を記載して下さい。その場合、代表申請者となる申請者名に○印を付して下さい。※原則として、ご連絡は代表申請者を通じて行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 〇 | ○○市 |
|  | △△株式会社 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**（２）申請者連絡先**

申請者となる地方公共団体及び支援機関等ごとに、申請内容を熟知した担当者を１名、記載して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 担当者所属・役職 | |  | | |
| E-mail |  | | TEL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 担当者所属・役職 | |  | | |
| E-mail |  | | TEL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 担当者所属・役職 | |  | | |
| E-mail |  | | TEL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 担当者所属・役職 | |  | | |
| E-mail |  | | TEL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  | | |
| 担当者氏名 | |  | | |
| 担当者所属・役職 | |  | | |
| E-mail |  | | TEL |  |

1. **事業概要**

カーボンニュートラルに向けた地域の将来ビジョンや現状の課題認識を踏まえ、応募申請する目的や理由、地域内の中堅・中小企業への脱炭素経営支援の取組を通じて実現したい事項について記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

1. **実施体制・役割**

各申請者の役割と各申請者内の実施体制、想定している連携実施者のそれぞれの役割及び申請時点での参画打診状況について記載して下さい。

**（１）申請者の実施体制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 役割 | 申請者内の実施体制 |
| ○○市 | 全体管理・コンソーシアム運営 | 環境課の３名にて担当（xx、xx、xx）。 |
| △△銀行 | 支援実行 | 各支店に脱炭素経営推進担当を1名配置。プロジェクトチーム化し、隔週で打合せを実施している。 |
|  |  |  |

**（２）想定している連携実施者の役割**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分類 | 名称 | 想定する役割 | 参画打診状況 |
| 地方公共団体 |  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
|  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
| 支援機関 |  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
|  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
| 専門機関 |  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
|  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |
| その他 |  |  | ☐参画合意済  ☐参画打診中  ☐未打診 |

**（３）支援体制の図示**

各申請者及び想定している連携実施者の役割と関係性を踏まえて、現時点で想定している地域ぐるみでの支援体制を図示して下さい。

|  |
| --- |
|  |

1. **事業内容**

**（１）地域ぐるみでの支援体制の構築**

地域内の中堅・中小企業の脱炭素経営の普及・浸透させるための地域ぐるみでの支援体制構築に向けた課題認識、モデル事業での実施事項（課題解決に向けた打ち手）、希望する支援を記載して下さい。※既に地域ぐるみでの支援体制が構築されている場合も課題認識・実施事項について記載して下さい。

|  |
| --- |
| 【地域ぐるみでの支援体制構築に向けた課題認識】  【モデル事業での実施事項（課題解決に向けた打ち手）】※事務局に対する支援要望事項に◎を記載 |

**（２）中堅・中小企業への支援メニューの拡充**

　現在用意している中堅・中小企業への支援メニューの課題認識、モデル事業での実施事項（課題解決に向けた打ち手）を記載して下さい。また、実施にあたり現時点で想定される支援対象費用（税込、事務局の検討・調査等による人件費等を除く）を記載して下さい。

|  |
| --- |
| 【中堅・中小企業への支援メニューの課題認識】  【モデル事業での実施事項（課題解決に向けた打ち手）】※事務局に対する支援要望事項に◎を記載 |

1. **モデル事業の成果目標**

　モデル事業終了後の、地域ぐるみでの支援体制の構築状況及び、中堅・中小企業への支援メニューの拡充状況について、現時点での想定を記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

1. **次年度以降の継続・展開に関する方針**

　次年度以降の地域ぐるみでの支援体制の継続に向けた方針について、現時点での想定を記載して下さい。（脱炭素経営支援の収益化や地方公共団体による支援等）

|  |
| --- |
|  |

1. **実施スケジュール**

　どの時期にどのような準備・調整や支援メニューの拡充に向けた実証を行うのか、現時点での想定を記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

以上