

様式1の別添

申請日（記入日） 年 月 日

国際クルーズ旅客受入機能高度化事業 事業計画

1. 計画名

○○○○事業計画

2. 対象港湾

港湾名・地区名	○○港○○○地区
---------	----------

3. 策定者

策定者名		
事務 連絡先	所属・役職名	
	担当者名	
	住所	〒 ー
	電話・FAX	
	E-mail	

注1：共同策定者がある場合、欄を追加して記入して下さい。

4. 計画期間

着工予定時期	平成（ ）年（ ）月頃
計画期間	平成（ ）年（ ）月頃～平成（ ）年（ ）月頃

5. 事業概要

<現状課題>

・現状においてクルーズ旅客を受け入れる際の利便性・安全性に関する課題について具体的に記載して下さい。

<対応方針・目標>

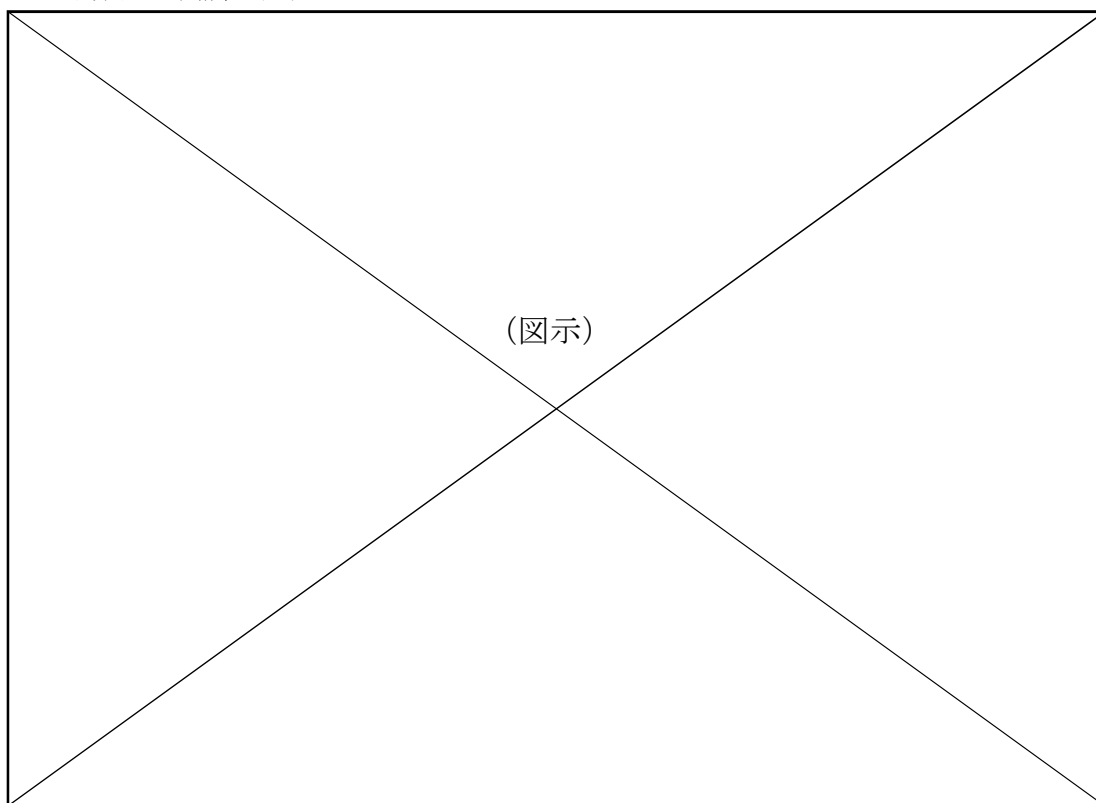
・上記の<現状課題>に対する対応方針及び目標を記載して下さい。

<対象事業>

補助対象経費の 区分	<input type="checkbox"/> クルーズ旅客の移動又は手荷物等の搬出入の円滑化に要する経費 <input type="checkbox"/> クルーズ旅客が利用する旅客上屋等の受入環境改善に要する経費 <input type="checkbox"/> クルーズ旅客の安全性の向上に要する経費
補助対象施設	名 称：
	住 所：

なお、以下の図面を添付して下さい。

- ・事業実施箇所の図面



6. 工程表

項 目	工 程											
	平成29年度				平成30年度				平成31年度以降			
全体工程												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 全体工程及び主な補助対象施設の概略工程を記載して下さい。 </div>												

(注1) 詳細の事業工程表を添付すること。

7. 概算事業費

項 目	概算事業費 (千円)			合 計 (千円)
	平成29年度	平成30年度	平成31年度以降	
本工事費				
附帯工事費				
測量設計費				
補償費				
合計 (千円)				

<他の補助事業の適用がある場合>

事業名称等	
-------	--

8. 事業効果

<ul style="list-style-type: none"> ・補助事業実施により期待されるクルーズ旅客の受け入れの円滑化に関する効果について、数値等を用いて具体的に記載して下さい。 (例) クルーズ旅客の乗下船に要する時間の短縮 等 ・補助事業実施により期待されるターミナルやその周辺における物流の効率化に関する効果について、具体的に記載して下さい。 (例) 物流ターミナルにおいて、通常の物流荷役が実施されながら、クルーズ旅客の円滑な受け入れが可能となった 等
--

9. その他必要な事項

--