## 訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金 【「宿泊施設における省エネ設備等導入支援事業」事業計画書】

※ピノ	グ巴の件に	必要事項を記入してくた	:2N°										
		事業名											
① 実	実施主体	事業者名					代表者名	(役職)					
施		郵便番号	※半角・ハイフン無しで入力すること。				住	所					
体制		担当者氏名	※フルネームで	記載すること。									
		電話番号	※半角・ハイフン無しで入力すること。				М	MAIL ※半角で入力すること。					
		施設名	郵便番号 ※半角・ハイフン無しで入力すること。										
		住所											
		施設区分	宿泊施設										
② 施	高付加価値化ガイドライン 登録状況等 *有極証券報告機能会社又はその子会社及が開達会 社であり、かつ無光極におけるのパリアリー認定物度の 認定を取得済み又は年以内に取得予定の場合は、登録 済みまご編択代され、		高付加価値化ガイドライン 登録・申請の写し等 ※登録書の写しまたは登録申請受付メールの写しを添付すること。 ※有価証券報告書の提出会社又はその子会社及び関連会社であり、かつ観光施設 おける心のパリアリー認定制度の認定を取得済み又は1年以内に取得予定の場合は 記入済みの「任意様式)有価証券報告書等と添付すること。										
設	旅館業法の許可証の写し		※許可証の写UPDF等を添付すること。										
情報	旅行	客の年間総入込数		国内旅行者数			日外国人旅行署			総			
"			約 人/年 約					人/年	約 0 人/年				
	入 <del>i</del>	込数の算出方法	※前年までの実績など算出根拠を記載。										
	他の補助	助制度等の活用有無					策定:	主体名					
	※活用	している・予定がある 具体的に記入すること					計画	<b>画名</b>					
								明書 	※提出書類、地域の計画の証書を添付すること。				
			にないよう、施設の位置づけを調整する等の対応が必要となる場合があります。 適正化に関する法律」等をご参考の上、他の補助制度等の利用状況を記入下さい。										
	※簡	事業概要											
		具体的な内容											
			T T			入機器一覧			1. W. 177 W. 107 - W. 77 M. 77 M.				
			機器等の大分類		機器等名称			型番·仕様		台数・個数・箇所数・平米数			
③ 事 業内 容		1	省エネ型空調									台	
	具体的な取組内容	2	省エネ型空調									台	
		3	省エネ型空調									台	
		4	省エネ型空調									台	
		5	省エネ	型空調		1		ı		-t-+1 m −1		台	
		導入効果算定 (置き換えの効果)	導入前		KW/年	<b>→</b>	導入後		KW/年	省エネ効果 (削減率)		%	
		導入効果算定 (置き 換えの効果) 詳細											
		算出エビデンス	※算出書類を添付すること。										
		導入スケジュール	内容① 着手月 2023年5月 完了月 2023年6月 ※着手月と完了月を入力すること。										
		事業開始予定日					事業完了予定日						

<sup>※</sup>様式2の記載事項との整合性が確認できるものとなるように作成してください。

<sup>※</sup>必要に応じて、欄を拡大して記載ください。ページ数が増えても構いません。

<sup>※</sup>その他の留意点等については、公募要領を参照してください。

## 記入例

## 訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金 【「宿泊施設における省エネ設備等導入支援事業」事業計画書】

※ピンク色の枠に必要事項を記入してください。													
	事業名		XXホテルにおける省エネ対策										
1 実施体制	実施主体	事業者名	株式会社XXX				代表者名	(役職)	XX XX(社長)				
		郵便番号	1234567 ※半角・ハイフン無しで入力すること。				住	所	●●県●●市X-X-X ●●ビル				
		担当者氏名	XX XXX ※フルネームで言	己載すること。									
		電話番号	0123456789 ※半角・ハイフン無しで入力すること。				М	AIL	XXX@mail ※半角で入力すること。				
②施設情報		施設名	XXホテル				郵便	番号	1234567 ※半角・ハイフン無しで入力すること。				
		住所	●●県●●市X-X-X										
	施設区分		宿泊施設										
	高付加	加価値化ガイドライン 登録状況	登録済み				高付加価値化ガイドライン 登録・申請の写し ※登録書の写しまたは登録申請受付メールの写しを添付すること					:添付すること。	
	旅館	業法の許可証の写し	※許可証の写UPDF等を添付すること。										
	旅行客の年間総入込数					日外国人旅行客数			総計				
			約 人/年			約	約 人/年			<u></u> 約 0 人/年			
	ኢ	込数の算出方法	※前年までのま	2結かど質虫根は	伽を記載								
			※前年までの実績など算出根拠を記載。			策定主体名			XXXX県				
	※活用	助制度等の活用有無明している・予定がある	活用を予定している補助金あり				計画名			XXXに係る補助金			
	場合は具体的に記入すること						L			也域の計画の証書を添付すること。			
	I			らないよう、施設の位置づけを調整する等の対応が必要となる場合があります。									
	「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律」等をご参考の上、他の補助制度等の利用状況を記入下さい。												
	<b>※</b> f	事業概要 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	XXホテルにおける省エネ設備の導入										
		具体的な内容	<ul><li>○既存の照明機器の置き換え</li><li>白熱電球(40W)→LED照明に置き換え</li><li>館内10箇所</li><li>○空調設備の交換(○○年度比○○%の電力消費量減)</li><li>館内3箇所</li></ul>										
			導入機器一覧										
			機器等の大分類		機器等名称		型番·仕様		台数・個数・箇所数・		数・箇所数・ゴ	<b>平米数</b>	
	具体的な取組内容	1	照明	機器 LED照明		照明	XX-XXXX		10			台	
		2	省エネ	省エネ型空調業務用		Iアコン XX-XXXX		3			台		
③ 事		3										台	
業		4										台	
内		5										台	
容		導入効果算定 (置き換えの効果)	導入前	XXX	KW/年	<b>→</b>	導入後	XXX	KW/年	省エネ効果 (削減率)	XX	%	
		導入効果算定 (置き 換えの効果) 詳細											
		算出エビデンス	※算出書類を添付すること。										
		導入スケジュール	照明機器 省エネ型空調										
		事業開始予定日	※着手月と完了月を入力すること。 令和5年6月1日				事業完了予定日 令和6年1月31日						
L.			リージスキスキのレか										

<sup>※</sup>様式2の記載事項との整合性が確認できるものとなるように作成してください。

<sup>※</sup>必要に応じて、欄を拡大して記載ください。ページ数が増えても構いません。 ※/と要に応じて、欄を拡大して記載ください。ページ数が増えても構いません。 ※/実施体制」の項目を除さ、行の追加は行わないでください。 ※必要に応じて、図や写真を添付することができます。ただし、これらの図や写真は観光庁ホームページ等で使用する可能性があるため、公表可能なものを添付してください。 ※その他の留意点等については、公募要領を参照してください。