

(様式第1号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者 名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金  
交 付 申 請 書

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施しますので、大阪市補助金等交付規則第4条及び空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第3条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助事業の目的・内容等

様式第1-2号 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金 事業計画書のとおり

2. 補助金交付申請額

(1) 補 助 対 象 経 費 金 円

(2) 補 助 金 交 付 申 請 額 金 円

3. 補助事業完了予定期日 年 月 日

(様式第1-2号)

大阪市 大阪府 兵庫県  
(補助金を申請する自治体全てにチェックしてください。)

年 月 日

## 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金 事業計画書

(万博を契機にビジネス化へ向けた空飛ぶクルマ実機等(モックアップ含む)を使用した  
社会受容性向上に資する取組み)

大阪市長 様

所在地  
名称  
代表者名

標記について、以下のとおり関係書類を添えて提出します。

### 1 実施体制

企業の概要	名称			
	所在地			
	担当者役職・氏名			
	ホームページ			
	電話/FAX		E-mail	
	資本金	円	従業員数	人
	事業内容 (2行程度)			

### 2 計画概要

(1) 事業名称	
(2) 事業実施場所	
(3) 事業実施期間	
(4) 事業の概要	(4行程度)
(5) 事業の内容と目標等	① 大阪・関西における空飛ぶクルマを活用したビジネス構想(概要のみ) (詳細については、別紙へ記載してください。)

② 事業を行うことが必要な理由

※①を実現するに当たり、検証すべき課題、事業効果の検証など、本事業が必要な理由、本事業を行う目的を具体的に記載してください。

③ 今回の事業の内容と目標

※①②を踏まえた事業の内容と目標について、図表、写真等を用いて分かりやすく記載してください。目標については、何が確認できれば目的を達成したことになるのか、成果目標を記載してください。（数値目標がある場合には必ず記載してください。）

④ 事業を行うフィールド又は会場等

※大阪市内のフィールド（公園、道路、施設等）について必ず記載してください。その際、【確保済み】、【確保予定】、【未定】の別が分かるように記載をお願いします。また、【確保予定】、【未定】の場合は、いつまでに・どうやって確保するのか、見通しを記載してください。

<p>(6) 事業の実施体制と役割分担</p>	<p>申請者、共同実施者それぞれの具体的な実施内容、関わり及び経費負担について記載してください。</p>																																													
<p>(7) 補助事業への協力体制と役割分担 (※任意)</p>	<p>補助事業に対する「協力事業者」の具体的な協力内容及び関わりについて記載してください。</p>																																													
<p>(8) スケジュール</p>	<p>開始から終了までの取組みスケジュールを記載してください。取組み項目と実施主体について簡潔に記載してください。</p> <table border="1" data-bbox="421 1451 1506 1854"> <thead> <tr> <th data-bbox="421 1451 580 1536"> <div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div> </th> <th data-bbox="580 1451 692 1536">8月</th> <th data-bbox="692 1451 804 1536">9月</th> <th data-bbox="804 1451 916 1536">10月</th> <th data-bbox="916 1451 1027 1536">11月</th> <th data-bbox="1027 1451 1139 1536">12月</th> <th data-bbox="1139 1451 1251 1536">1月</th> <th data-bbox="1251 1451 1362 1536">2月</th> <th data-bbox="1362 1451 1506 1536">3月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="421 1536 580 1615"></td> <td data-bbox="580 1536 692 1615"></td> <td data-bbox="692 1536 804 1615"></td> <td data-bbox="804 1536 916 1615"></td> <td data-bbox="916 1536 1027 1615"></td> <td data-bbox="1027 1536 1139 1615"></td> <td data-bbox="1139 1536 1251 1615"></td> <td data-bbox="1251 1536 1362 1615"></td> <td data-bbox="1362 1536 1506 1615"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="421 1615 580 1693"></td> <td data-bbox="580 1615 692 1693"></td> <td data-bbox="692 1615 804 1693"></td> <td data-bbox="804 1615 916 1693"></td> <td data-bbox="916 1615 1027 1693"></td> <td data-bbox="1027 1615 1139 1693"></td> <td data-bbox="1139 1615 1251 1693"></td> <td data-bbox="1251 1615 1362 1693"></td> <td data-bbox="1362 1615 1506 1693"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="421 1693 580 1771"></td> <td data-bbox="580 1693 692 1771"></td> <td data-bbox="692 1693 804 1771"></td> <td data-bbox="804 1693 916 1771"></td> <td data-bbox="916 1693 1027 1771"></td> <td data-bbox="1027 1693 1139 1771"></td> <td data-bbox="1139 1693 1251 1771"></td> <td data-bbox="1251 1693 1362 1771"></td> <td data-bbox="1362 1693 1506 1771"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="421 1771 580 1854"></td> <td data-bbox="580 1771 692 1854"></td> <td data-bbox="692 1771 804 1854"></td> <td data-bbox="804 1771 916 1854"></td> <td data-bbox="916 1771 1027 1854"></td> <td data-bbox="1027 1771 1139 1854"></td> <td data-bbox="1139 1771 1251 1854"></td> <td data-bbox="1251 1771 1362 1854"></td> <td data-bbox="1362 1771 1506 1854"></td> </tr> </tbody> </table>	<div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div>	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																				
<div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div>	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																						

### 3 経費配分案

#### (1) 経費配分案

(単位：円)

経費区分	細目	補助事業に要する経費	補助事業申請額	備考
			/	
	合計			

#### (2) 補助金以外の経費負担（補助事業の経費のうち補助金で賄われる部分以外に関する経費）

負担者	負担方法
負担額	補助事業に要する経費－補助事業申請額＝負担額

### 4 他の補助金等の申請状況について

同一事業で、国や地方公共団体、独立行政法人等の公的な補助金・助成金等について申請中又は申請予定の場合は、その名称等を記載してください。

（これらの補助金・助成金等を受けている場合、又は受けることが決まっている場合は、応募することはできません。（大阪府が実施する「令和6年度空飛ぶクルマ都市型ビジネス創造都市推進事業補助金」及び兵庫県が実施する「令和6年度空飛ぶクルマ実装促進事業補助金」は除きます。）

公的な補助金・助成金等の名称等			
申請（予定）日	年 月 日	交付決定予定日	年 月 日

(様式第1-3号)

大阪市 大阪府 兵庫県  
(補助金を申請する自治体全てにチェックしてください。)

年 月 日

## 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金 事業計画書

(ビジネスモデルの検証に資する実証実験、調査・検討、社会受容性向上の取組み)

大阪市長 様

所在地  
名称  
代表者名

標記について、以下のとおり関係書類を添えて提出します。

### 1 実施体制

企業の概要	名称			
	所在地			
	担当者役職・氏名			
	ホームページ			
	電話／FAX		E-mail	
	資本金	円	従業員数	人
	事業内容 (2行程度)			

### 2 計画概要

(1) 事業名称	
(2) 事業実施場所	
(3) 事業実施期間	
(4) 事業の概要	(4行程度)
(5) 事業の内容と目標等	①大阪での空飛ぶクルマを活用したビジネスモデル

② 事業を行うことが必要な理由

※①を実現するに当たり、検証すべき課題、事業効果の検証など、本事業が必要な理由、本事業を行う目的を具体的に記載してください。

③ 今回の事業の内容と目標

※①②を踏まえた事業の内容と目標について、図表、写真等を用いて分かりやすく記載してください。目標については、何が確認できれば目的を達成したことになるのか、成果目標を記載してください。（数値目標がある場合には必ず記載してください。）

④ 事業を行うフィールド又は会場等

※大阪市内のフィールド（公園、道路、施設等）について必ず記載してください。その際、【確保済み】、【確保予定】、【未定】の別が分かるように記載をお願いします。また、【確保予定】、【未定】の場合は、いつまでに・どうやって確保するのか、見通しを記載してください。

<p>(6) 今後の取組み</p>	<p>今年度の事業を踏まえ、2025 年度以降どのように取り組むのか計画やロードマップがあれば記載してください。(現時点での想定で結構です。)</p>																																													
<p>(7) 事業の実施体制と役割分担</p>	<p>申請者、共同実施者それぞれの具体的な実施内容、関わり及び経費負担について記載してください。</p>																																													
<p>(8) 補助事業への協力体制と役割分担 (※任意)</p>	<p>補助事業に対する「協力事業者」の具体的な協力内容及び関わりについて記載してください。</p>																																													
<p>(9) スケジュール</p>	<p>開始から終了までの取組みスケジュールを記載してください。取組み項目と実施主体について簡潔に記載してください。</p> <table border="1" data-bbox="418 1612 1503 2016"> <thead> <tr> <th data-bbox="418 1612 577 1693"> <div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div> </th> <th data-bbox="577 1612 673 1693">8月</th> <th data-bbox="673 1612 769 1693">9月</th> <th data-bbox="769 1612 865 1693">10月</th> <th data-bbox="865 1612 960 1693">11月</th> <th data-bbox="960 1612 1056 1693">12月</th> <th data-bbox="1056 1612 1152 1693">1月</th> <th data-bbox="1152 1612 1248 1693">2月</th> <th data-bbox="1248 1612 1343 1693">3月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="418 1693 577 1774"></td> <td data-bbox="577 1693 673 1774"></td> <td data-bbox="673 1693 769 1774"></td> <td data-bbox="769 1693 865 1774"></td> <td data-bbox="865 1693 960 1774"></td> <td data-bbox="960 1693 1056 1774"></td> <td data-bbox="1056 1693 1152 1774"></td> <td data-bbox="1152 1693 1248 1774"></td> <td data-bbox="1248 1693 1343 1774"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="418 1774 577 1854"></td> <td data-bbox="577 1774 673 1854"></td> <td data-bbox="673 1774 769 1854"></td> <td data-bbox="769 1774 865 1854"></td> <td data-bbox="865 1774 960 1854"></td> <td data-bbox="960 1774 1056 1854"></td> <td data-bbox="1056 1774 1152 1854"></td> <td data-bbox="1152 1774 1248 1854"></td> <td data-bbox="1248 1774 1343 1854"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="418 1854 577 1935"></td> <td data-bbox="577 1854 673 1935"></td> <td data-bbox="673 1854 769 1935"></td> <td data-bbox="769 1854 865 1935"></td> <td data-bbox="865 1854 960 1935"></td> <td data-bbox="960 1854 1056 1935"></td> <td data-bbox="1056 1854 1152 1935"></td> <td data-bbox="1152 1854 1248 1935"></td> <td data-bbox="1248 1854 1343 1935"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="418 1935 577 2016"></td> <td data-bbox="577 1935 673 2016"></td> <td data-bbox="673 1935 769 2016"></td> <td data-bbox="769 1935 865 2016"></td> <td data-bbox="865 1935 960 2016"></td> <td data-bbox="960 1935 1056 2016"></td> <td data-bbox="1056 1935 1152 2016"></td> <td data-bbox="1152 1935 1248 2016"></td> <td data-bbox="1248 1935 1343 2016"></td> </tr> </tbody> </table>	<div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div>	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																				
<div style="text-align: center;">月</div> <div style="text-align: left;">項目</div>	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																						



### 3 経費配分案

#### (1) 経費配分案

(単位：円)

経費区分	細目	補助事業に 要する経費	補助事業申請額	備 考
			/	
	合計			

#### (2) 補助金以外の経費負担（補助事業の経費のうち補助金で賄われる部分以外に関する経費）

負 担 者	負担方法
負 担 額	補助事業に要する経費－補助事業申請額＝負担額

### 4 他の補助金等の申請状況について

同一事業で、国や地方公共団体、独立行政法人等の公的な補助金・助成金等について申請中又は申請予定の場合は、その名称等を記載してください。

（これらの補助金・助成金等を受けている場合、又は受けることが決まっている場合は、応募することはできません。（大阪府が実施する「令和6年度空飛ぶクルマ都市型ビジネス創造都市推進事業補助金」及び兵庫県が実施する「令和6年度空飛ぶクルマ実装促進事業補助金」は除きます。）

公的な補助金・ 助成金等の名称等			
申請（予定）日	年 月 日	交付決定予定日	年 月 日

(様式第1-4号)

## 要件確認申立書

大阪市長様

私(当団体)は、大阪市補助金等交付規則(以下「規則」という。)第4条第4項の規定に基づき、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金にかかる交付申請を行うにあたり、下記の内容について申立てます。

記

※各項目を確認し、はい・いいえのどちらかを○で囲んでください。

申立事項		
1	代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等(以下「代表者等」という。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する <b>暴力団</b> 、同法第2条第6号に規定する <b>暴力団員</b> 、大阪市暴力団排除条例第2条第3号に規定する <b>暴力団密接関係者</b> である。 ※「暴力団密接関係者」については、次の2~6も確認してください。	はい・いいえ
2	代表者等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、 <b>暴力団</b> 又は <b>暴力団員</b> を利用するなどしている。	はい・いいえ
3	代表者等が、 <b>暴力団</b> 又は <b>暴力団員</b> に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に <b>暴力団</b> の維持、運営に協力し、若しくは関与している。	はい・いいえ
4	代表者等が、 <b>暴力団</b> 又は <b>暴力団員</b> であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている。	はい・いいえ
5	代表者等が、 <b>暴力団</b> 又は <b>暴力団員</b> と社会的に非難されるべき関係を有している。	はい・いいえ
6	(事業者においては、)次に掲げる者のうちに暴力団員又は上記2~5のいずれかに該当する者がいる。 ・事業者の役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるか否かを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同程度の支配力を有するものと認められる者を含む) ・支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織(以下「営業所等」という。)の業務を統括する者 ・営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同程度の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者 ・事実上事業者の経営に参加していると認められる者	はい・いいえ
7	法人にあっては罰金の刑、個人にあっては禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又はその執行を受けることがなくなった日から1年を経過しない者である。	はい・いいえ
8	公正取引委員会から私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律第49条に規定する排除措置命令又は同法第62条第1項に規定する納付命令を受け、その必要な措置が完了した日又はその納付が完了した日から1年を経過しない者である。	はい・いいえ
9	上記項目1~8に関して調査が必要となった場合には、大阪市が求める必要な情報又は資料を遅滞なく提出するとともに、その調査に協力し、調査の結果、該当することが判明した場合には、規則第17条に基づき、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。	はい・いいえ
10	間接補助事業者に当該補助事業の全部又は一部を行わせる場合には、当該間接補助事業者が上記各号のいずれかに該当することとなった場合又はいずれかに該当していたことが判明した場合にその旨を直ちに届出ます。	はい・いいえ
11	暴力団等審査情報を、大阪市暴力団排除条例第13条に基づき、大阪府警察本部に提供することに同意する。	はい・いいえ

※「1」~「8」で「はい」に「○」を付けた場合及び「9」~「11」で「いいえ」に「○」を付けた場合は、補助金の支給を受けることはできません。

年 月 日

住所(所在地)

名称(団体名)

氏名(代表者)

※補助事業を2者以上の事業者が共同で実施する場合には、各事業者ごとに本書面を作成し、代表者がまとめて提出すること。

(様式第1-5号)

## 暴力団等審査情報

大阪市補助金等交付規則（以下「規則」という。）第4条第4項の規定に基づき、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金の交付申請を行うにあたり、大阪市暴力団排除条例第2条第1号から第3号に該当しないことを審査するため、本書面を提出するとともに、大阪市暴力団排除条例第13条に基づき、大阪府警察本部へ提供することに同意します。なお、役員の変更があった場合は、直ちに本様式をもって報告します。

	役員氏名		生年月日				性別	住所（所在地）
	かな（半角）	漢字	元号	年	月	日		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

※役員数に応じ、適宜、行を追加すること。

※役員の変更による報告の場合は、変更した者のみにつき記載すること。

※氏名のカナは姓と名の間は半角スペースとし、漢字は姓と名の間は全角スペースとすること。

※生年月日の元号は、西暦は和暦に直し、明治は「M」、大正は「T」、昭和は「S」、平成は「H」と記載すること。

※生年月日は半角数字を用い、一の位の1から9の数字については頭に「0」を付加（「01」～「09」）すること。

※性別は男性は「M」、女性は「F」と記載すること。

年 月 日

住所（所在地）

名称（団体名）

氏名（代表者）

※補助事業を2者以上の事業者が共同で実施する場合には、各事業者ごとに本書面を作成し、代表者がまとめて提出すること。

(様式第2号)

## 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付決定通知書

第 号  
年 月 日

(申請者名) 様

大 阪 市 長

年 月 日付けで交付申請のありました空飛ぶクルマ社会実装促進事業について、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

### 記

#### 1 事業の内容

空飛ぶクルマ社会実装促進事業

#### 2 対象経費及びその内容等

上記補助金交付申請書及び申請にかかる調書に記載のとおり

#### 3 補助金の額

合計 \_\_\_\_\_ 円

#### 4 交付の条件

- ・対象者は、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱に従うこと。
- ・上記のほか、申請内容等に変更が生じた場合は、速やかに市長に報告するとともに必要な手続きを行うこと。

(様式第3号)

## 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金不交付決定通知書

第 年 月 日 号

(申請者名) 様

大 阪 市 長

年 月 日付けで交付申請のありました空飛ぶクルマ社会実装促進事業について、下記の理由により不交付とすることに決定したので通知します。

### 記

#### 1 不交付とした理由

(様式第4号)

年 月 日

大 阪 市 長 あて

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者 名

## 空飛ぶクルマ社会実装支援補助金交付申請取下書

年 月 日付け大阪市指令 第 号をもって交付決定のあった事業に係る補助金については、空飛ぶクルマ社会実装支援補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、補助金交付申請を取下げいたします。

### 記

- 1 補助事業の名称
- 2 補助金交付予定額
- 3 取下理由

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者 名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る

## 補助事業の内容・経費配分の変更承認申請書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の計画（事業内容、経費配分）を下記のとおり変更したいので、大阪市補助金交付規則第6条第1項第1号及び空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

### 記

1 変更の理由

2 変更の内容

(1) 事業内容

(2) 経費配分

経費区分	補助対象経費		補助金交付決定額		備考
	変更前	変更後	変更前	変更後	

※別紙積算明細のとおり

- (注) 1. 経費配分の変更を伴う場合のみ上記の表に記載すること。  
2. 変更の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入すること。

(様式第5号別紙)

## 補助対象経費の積算明細

変更前・変更後のそれぞれの事業費、積算明細を記載。

(単位 円)

経費区分	細目	変更前事業費	変更前積算明細	変更後事業費	変更後積算明細
	計				
	計				



(様式第6号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る  
補助事業の中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を  
下記のとおり中止（廃止）したいので、大阪市補助金交付規則第6条第1項第2号及び空飛ぶクルマ社  
会実装促進事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の期間

(様式第7号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る  
補 助 事 業 遅 延 等 報 告 書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の遅延等について、大阪市補助金交付規則第6条第1項第3号及び空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第7条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の進捗状況
- 2 補助事業に要した経費
- 3 遅延等の内容及び原因
- 4 遅延等に対してとった措置
- 5 補助事業の遂行及び完了の予定

(注) 遅延等の理由を立証する書類を添付すること。

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る

## 補助事業承継承認申請書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業に係る補助事業者の地位を承継し、補助事業を継続して実施したいので、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第7条第4項の規定により、下記のとおり申請します。

### 記

- 1 旧補助事業者の名称
- 2 補助事業の地位の承継理由
- 3 補助事業の名称
- 4 補助事業の内容
- 5 交付決定通知額  
円
- 6 受領済額  
円

※事業承継に係る契約予定内容等（承継者・被承継者の名称が確認できるもの）の写しを添付すること。また、事業継承後に、当該承継の事実を確認できる書類の写しを市長に提出すること。

(様式第9号)

空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金事情変更による  
交付決定取消・変更通知書

第 号  
年 月 日

(申請者名) 様

大 阪 市 長

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて交付決定した空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金について、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第8条第1項及び第2項の規定により、次のとおり取消し・変更をしたので通知します。

記

1 取消し・変更の内容

2 取消し・変更の理由

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る  
補助事業遂行状況報告書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の  
遂行状況について、大阪市補助金交付規則第 12 条及び空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱  
第 11 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 進捗状況

2 補助事業に対する執行状況

経費区分	細目	内 容 種 別	支出済金額	備 考

- (注) 1. 時点は 11 月 30 日現在とする。進捗状況欄には、申請書と対応させて研究開発等の経過等を記載すること。  
2. 申請書の計画と比較して遅速のある場合はその理由を記載すること。  
3. 補助事業に対する執行状況は、内容種別ごとに支出済金額を記載すること。

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る

## 補 助 事 業 実 績 報 告 書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業を  
年 月 日付で完了（廃止）しましたので、大阪市補助金交付規則第 14 条及び空飛ぶク  
ルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり報告します。

### 記

- 1 補助事業実施状況報告書 別紙 1 のとおり
- 2 補助事業決算書 別紙 2 のとおり
- 3 補助金交付決定額とその精算額

補助金交付決定額 円

補助金精算額 円

(様式第 11 号別紙 1)

[補助事業実施状況報告書]

補助事業名	
申請者の名称、所在地、代表者等	(名 称) (所在地) (代表者) (電 話)
参画企業等	(機関名) (所在地) (電 話) (氏 名) (役職名)
実 施 期 間	(開始) 年 月 日 (終了) 年 月 日
実績及び成果	計画との対比を明らかにしてください。 本事業により生じた成果についても記載してください。
今後の取組みのロードマップ	
期待される波及効果	
そ の 他	成果発表会等での発表、新聞掲載、テレビ等による放送、論文、受賞等、特記事項があれば記載してください。

(様式第 11 号別紙 2)

[補助事業決算書]

1 決算総表

(単位:円)

経費区分	細目	補助事業に要した経費	補助金交付決定額	補助金の額	備考
	計				
	計				
合	計				

補助金以外の経費負担 (補助事業経費のうち補助金によってまかなわれた部分以外の事項)

負担者	
負担額	
負担方法	

2 支出明細書

(単位:円)

経費区分	細目	事業費	積算	明細	補助金の額
	計				
	計				

※支出明細には消費税及び地方消費税を含まない

(注) 積算明細欄には、種別、数量、単価、金額を記載すること。



(様式第 12 号)

第 号  
年 月 日

(申請者名) 様

大 阪 市 長

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金額確定通知書

年 月 日付け提出のあった空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金実績報告書により、補助金額を次のとおり確定したので通知します。

記

交 付 決 定 額	金 円
実 績 報 告 額	金 円
補 助 確 定 額	金 円

(様式第 13 号)

第 号  
年 月 日

(申請者名) 様

大 阪 市 長

## 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け大阪市指令 第 号にて交付決定した空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金については、次のとおり交付決定を取り消したので、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第 14 条の規定により通知します。

### 記

- 1 取消しの内容
- 2 取消しの理由

(様式第 14 号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者 名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る

## 取 得 財 産 処 分 承 認 申 請 書

年度空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、大阪市補助金交付規則第 21 条及び空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第 16 条第 2 項の規定により申請します。

記

- 1 取得財産の品目及び取得年月日
- 2 取得価格及び時価
- 3 処分の方法
- 4 処分の理由

(様式第 15 号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者名

年度 空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金に係る

## 経 過 報 告 書

年 月 日付け大阪市指令 第 号により交付決定の通知があった上記補助事業に  
関し、 年度の事業状況について、空飛ぶクルマ社会実装促進事業補助金交付要綱第 17 条の規  
定により、下記のとおり報告します。

記

年度経過報告書（補助年度 年度）

〔実施計画名： 〕

事業の状況等について

( )