様式３

**「浜通り復興リビングラボ～サイエンス×官民共創まちづくり～」　R5年度実証事業実施計画書**

復興庁「浜通り復興リビングラボ～サイエンス×官民共創まちづくり～」に関して、本実証事業実施計画書を順守して実施することを合意します。

実証事業実施者： （住所）

（社名）

（本実証事業の責任者名）

（署名） 　　令和５年　　月　　日

実証事業実施自治体： （住所）

 （自治体名）

 （本実証事業の責任者名）

（署名） 　　令和５年　　月　　日

**【実証事業概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| 実証事業名 |  |
| 目的 | ・解決しようとする生活課題・復興にどのように寄与するか　　などを記載ください。 |
| 実証事業の到達目標 | 実証事業終了時に何ができていることを目指すかを記載ください。 |

**【実証事業実施企業情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 実証事業実施体制 | 人数も併せて記載ください。協力企業、連携先などある場合にはそれらも併せて記載ください。 |
| 所 在 地 | （〒　　　－　　　　） |
| 窓口担当者 | 部署・役職 | 氏名 |
| 窓口担当者連絡先 | TEL |
| E-mail |

**【実証事業実施自治体情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名 |  |
| 実証実施体制 | 人数も併せて記載ください。 |
| 所 在 地 | （〒　　　－　　　　） |
| 窓口担当者 | 部署・役職 | 氏名 |
| 窓口担当者連絡先 | TEL |
| E-mail |

**【実証事業参加者からの相談窓口】**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所 在 地 | （〒　　　－　　　　） |
| 窓口担当者 | 部署・役職 | 氏名 |
| 窓口担当者連絡先 | TEL |
| E-mail |

**【実証事業詳細】**

|  |  |
| --- | --- |
| 実証事業の方法、手順 | 実証の規模なども含め記載ください。 |
| スケジュール |  |
| 企業が実施する事項 |  |
| 自治体が実施する事項 | 誰が何を行うか、役割分担を記載ください。 |
| 参加者が負担・用意する事項 |  |
| 想定されるリスクと安全対策（個人情報が含まれる場合の対策を含む） |  |