

さが未来スイッチ交付金事業 実施計画書

※口のみ記載をお願いします

市町名		地区名	
所属			
担当者職・氏名			
電話番号			
事業区分	区分B	地域の特定時期による類型	事前特定型
直轄・助成の別	助成方式	新規・既存の別	新規事業
事業名		事業実施主体	

1. 実質的過疎地域への該当性

(1) 人口減少等の状況

地域名	申請地区			市全体		
	H22.10	H27.10	増減率	H22.10	H27.10	増減率
人口減少の状況			#DIV/0!			#DIV/0!
うち65歳以上人口			#DIV/0!			#DIV/0!
(65歳以上の比率)	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
その他						

(2) 実質的過疎地域として選定した根拠

2. 事業実施主体の説明

3. 事業概要

背景及び必要性		
事業内容	項目	内容
	①****	
	②****	
	③****	

4. 利活用の現況・見込み

事業前	事業後

