【様式３】

脱炭素社会を支えるプラスチック等資源循環システム構築実証事業

実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分選択 |  | 1. 石油由来プラスチックの代替素材である再生可能資源への転換及び実装化
 |
|  | 1. プラスチック等のリサイクルプロセス構築・省CO2化
 |
| 実証事業名 |  |

１．申請者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人番号 |  |
| ふりがな |  |
| 法人・団体名（正式名称） |  |
| ふりがな |  | 役職名 |
| 代表者名 |  |  |
| 本社所在地 | 住所　〒 |
| 連絡先（窓口担当者） | 氏名 | TEL | FAX |
| 所属・役職 | メールアドレス |
| 設立年月日 | 　西暦　　　　年　　　月 |
| 従業員数 | 人 | （2019年4月1日現在） |
| 資本金 | 円 | （2019年4月1日現在） |
| 直近２期間の財務データ | 期 | 年　月期 | 年　月期 |
| 売上高 | 千円 | 千円 |
| 税引き後利益 | 千円 | 千円 |
| 純資産 | 千円 | 千円 |
| 法人の主な活動 |  |

２．実証事業概要

*※ 以降の赤字斜フォントについては、記載要領となりますので、提出に当たっては、削除の上、提出ください。*

|  |
| --- |
| ①石油由来プラスチックの代替素材である再生可能資源への転換及び実装化事業 |
| 代替される石油由来プラスチック | *代替される石油由来プラスチックの素材名を記載してください。* |
| 代替する素材 | *代替する素材名を記載してください。* |
| 代替用途 | *現在、石油由来プラスチックで製造されている用途（飲料カップ、ゴミ袋、食品包装など）で、実証事業により代替する用途を記載してください。用途の限定が無い場合は、「用途限定なし」と記載してください。* |
| 代替用途の流通量 | *把握できる範囲で、代替用途の石油由来プラスチックの流通量を国内、国外に分けて記載してください。* |
| 代替目標量 | *上記流通量の内、代替を目指す量を国内、国外に分けて記載してください。* |
| 代替素材普及に対する課題 | *代替素材への移行、普及のボトルネックとなっている課題を記載してください。可能な限り定量的に（数値で）記載してください。（コストが課題であれば、代替される石油資源由来プラスチックの価格と代替素材の現状における価格を、機能が課題であれば、必要とされる機能と代替素材の現状における機能を記載するなど）* |
| 課題の解決目標及びコスト目標 | *上記課題に対する解決目標を可能な限り定量的に（数値で）記載してください（機能が課題であれば、目標とする機能を記載するなど）。また、現在の石油由来プラスチックで製造されている製品コスト、現在の代替素材による製品コスト及び課題が解決された場合の代替素材によるコスト目標を記載してください。* |
| 申請事業実施期間（右記該当に○） | ①2019年度の単年度事業②2019年度～2020年度の２か年度事業 |
| 申請金額（税込みで記載）（2020年度は複数年事業の場合） | 2019年度分 | 円 |
| 2020年度分（2年目） | 円 |
| 合計 | 円 |

|  |
| --- |
| ②プラスチック等のリサイクルプロセス構築・省CO2化事業 |
| リサイクルするプラスチック等 | *リサイクルするプラスチック等（石油由来、バイオマス由来）の素材名を記載してください。* |
| リサイクル品の用途 | *実証事業においてリサイクルするプラスチックの用途（飲料カップ、ゴミ袋、食品包装など）と、実証事業によるリサイクル品の用途を記載してください。用途の限定が無い場合は、「用途限定なし」と記載してください。* |
| リサイクル品の流通量 | *把握できる範囲で、リサイクルするプラスチック等（石油由来、バイオマス由来）の流通量を国内、国外に分けて記載してください。* |
| リサイクル目標量 | *上記流通量の内、リサイクルを目指す量を国内、国外に分けて記載してください。* |
| リサイクル品の普及に対する課題 | *リサイクル及びリサイクル品への移行、普及のボトルネックとなっている課題を記載してください。可能な限り定量的に（数値で）記載してください。（コストが課題であれば、リサイクル品で代替される石油資源由来プラスチックの価格とリサイクル品の現状における価格を、機能が課題であれば、必要とされる機能とリサイクル品の現状における機能を記載するなど）* |
| 課題の解決目標及びコスト目標 | *上記課題に対する解決目標を可能な限り定量的に（数値で）記載してください（機能が課題であれば、目標とする機能を記載するなど）。また、現在の石油由来プラスチックで製造されている製品コスト、現在のリサイクル品による製品コスト及び課題が解決された場合のリサイクル品によるコスト目標を記載してください。* |
| 申請事業実施期間（右記該当に○） | ①2019年度の単年度事業②2019年度～2020年度の２か年度事業 |
| 申請金額（税込みで記載）（2020年度は複数年事業の場合） | 2019年度分 | 円 |
| 2020年度分（2年目） | 円 |
| 合計 | 円 |

３．実証事業詳細

|  |
| --- |
| ①実証事業の内容（Ａ４判３枚以内） |
| *・実証事業の内容（目的・背景、解決すべき課題、実証事業の内容、課題の解決目標）を簡潔に記載してください。**・補助事業及び導入する設備等の概要（内容・規模等）を具体的に記載してください。**・実現性のある具体的な計画であり、かつ実現のための確実で合理的な手法であることなどを記載してください。**・補助事業の継続性について記載してください。（耐用年数期間にわたっての代替素材製品やリサイクル品の供給、販路等、事業に関わる内容を具体的に記載してください。）* |
| ②実証事業後の代替素材普及見込（Ａ４判１枚以内） |
| *価格競合性や代替素材製品やリサイクル品の市場動向が見通せるなど、実証事業終了後の代替促進やリサイクル促進の確度がどの程度あるか記載し、代替素材やリサイクル品を何年間でどの程度普及させていく見込かを、可能な限り各年度の目標値を示しつつ記載してください。* |
| ③実証事業後の実証技術の波及効果（Ａ４判１枚以内） |
| *・実証技術により、目的としていた用途以外にも石油由来プラスチックからの代替やリサイクルが進む可能性が想定される場合は、その用途、代替やリサイクルが進むと考える根拠、代替やリサイクルが見込まれる量等を記載してください。**・代替やリサイクルによる低炭素化と資源効率性の向上の同時達成に関する先進性を具体的に記入するとともに、他の事業者に対し自発的な普及の促進がどのように期待できるか具体的に記載してください。* |
| ④CO2排出削減量（Ａ４判１枚以内） |
| *代替素材やリサイクル品が想定どおり普及した場合に見込まれるCO2削減量について記載してください。記載にあたっては、エネルギー起源CO2削減量と、非エネルギー起源CO2削減量を分けた上で、評価方法、根拠とともに、可能な限り定量的に記載してください。**※エネルギー起源CO2削減については必須要件になります。* |
| ⑤その他循環型社会等への貢献の見込み（Ａ４判１枚以内） |
| *上記記載以外の点で、循環型社会、その他環境配慮への貢献の見込みについて記載してください。特に、代替しようとする用途において、代替素材が当該用途においてリサイクル性を損なわない又は向上させることができるか。新しい廃棄物・リサイクルシステムが必要な場合は、当該システムが実現可能なものかについては記載してください。* |
| ⑥事業計画・スケジュール（Ａ４判２枚以内、別添可）※事業計画の具体性・実現可能性を把握するため、何月に行う予定かを示しつつ、具体的に記載してください。※2020年度は複数年事業の場合のみ記載してください。 | 2019年度 |  |
| 2020年度 |  |
| 実証事業終了後社会実装まで |  |
| ⑦資金計画（Ａ４判１枚以内） |
| *補助事業に要する経費を支払うための資金の調達計画及び調達方法を記載してください。* |
| ⑧事業実施に関連する事項（Ａ４判１枚以内） |
| *・他の国の補助金等との関係について、応募状況等を記載してください。**・補助事業遂行上、許認可、権利関係等関係者間の調整が必要となる事項及び実施上問題となる事項について記載してください。* |
| ⑨設備の保守計画（Ａ４判１枚以内） |
| *導入する設備の保守計画を記載してください。* |

注１　本計画書に、設備のシステム図・配置図・仕様書、記入内容の根拠資料等を添付してください。

注２　記入欄が少ない場合は、本様式を引き伸ばして使用してください。

４．事業実施体制（Ａ４判４枚以内）

|  |
| --- |
| 事業の実施体制図 |
| *・申請法人内部及び共同事業者の役割が分かるよう図示してください。**・発注先に加え、間接補助事業者内の施工監理や経理等の体制を含め記載してください（引き伸ばし、別添可）。* |

|  |
| --- |
| 申請者において本業務に従事する主たる担当者*※主たる担当者が複数いる場合は、表を追加してください。* |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  | 経験年数（うち本業務の類似業務従事年数） |
| 　　　　　　　年（　　　　年） |
| 専門分野 |  |
| 所有資格 |  |
| 主な業務実績 |
| 業務名 | 業務内容 | 期間 |
|  |  | 　年　　月～　　年　　月　年　　月～　　年　　月　年　　月～　　年　　月　年　　月～　　年　　月 |

|  |
| --- |
| 申請者において主たる担当者以外であって本業務に従事する者*※経理担当者も記載してください。* |
| 申請法人の実施体制 | 役職 | 氏名 | 本業務における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 共同事業者　*※共同事業者が複数いる場合は、表を追加してください。* |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 従業員数 | 人 | （2019年4月1日現在） |
| 資本金 | 円 | （2019年4月1日現在） |
| 実証事業中の役割 |  |
| 共同実施費 | 円 | 委託費の内、共同実施費 |

|  |
| --- |
| 共同事業者以外の連携する法人の概要（連携する法人があれば記載）*※連携する法人の数に応じて追加・削除してください。* |
| 法人名 | 所在地 | 事業実施における具体的な役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |