

記入例

奈良市宿泊施設テレワーク推進事業 テレワーク推進事業計画書

1 テレワークプラン(概要)

プラン名	「奈良市宿泊施設テレワーク推進事業対象プラン」 〇〇〇〇テレワーク応援プラン		
設定期間(予定)	令和3年6月1日～8月31日		
利用時間	9:00 ~ 17:00 (24時間制で表記のこと)		
設定金額 (1人1回1室) ※利用時間数により利用金額が 変動するプランは対象外です	①利用料金 (割引前の金額) ※消費税等抜 4,500円	②割引額 (プラン軽減に要した経費) (④と同額にしてください) ※消費税等抜 2,000円	③利用者負担額 (① - ②) ※消費税等抜 2,500円
④奈良市補助金 下記の別表参照	同額 2,000円 (消費税等非課税)		
プランに利用する 1日あたりの設定室数	2室		

※本事業のプランは、1施設につき1プランです。デユース(宿泊をとまなわない)プランに限ります。

2 テレワーク推進事業補助金見込み額

⑤見込利用件数	103件		
⑥見込額	積算根拠	2,000円 × 103件 =	206,000円
	(④奈良市補助金)	(⑤見込利用件数)	

※本書類の見込額が補助金上限額となります

※交付金額は、事業実施後の事業報告の申請内容を確認後に確定となります

※見込利用件数は、利用件数の実績とかけ離れた件数にならないよう予測し設定してください

(奈良市からプランの実施状況を確認することがあります)

別表

1回の利用料金 (消費税等抜)	奈良市補助金交付額 (消費税等非課税)
6000円以上	3000円
5000円以上～6000円未満	2500円
4000円以上～5000円未満	2000円
3000円以上～4000円未満	1500円
2000円以上～3000円未満	1000円
1000円以上～2000円未満	500円
1000円未満	0円

例)

4500円(消費税等抜)のプランの場合

・①利用料金	4500円(消費税等抜)
・④奈良市補助金	2000円(消費税等非課税)
・③利用者負担額	2500円(消費税等抜)

※販売時には、割引前と後の価格をプランに明示してください

3 テレワークプランを実施する施設

施設	名 称	〇〇ホテル
	所 在 地	奈良市〇〇町〇〇〇〇番地
	開 業	明治・大正・ 昭和 ・平成・令和 50年 2月
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (本事業テレワークプラン利用者からの問合せ等に使用するときの番号)
	総 室 数	100 室
	収 容 人 数	150 人

担当者氏名	〇〇 〇〇	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
連絡先メールアドレス	※実務内容でのご連絡先となるアドレスをご記入ください。 〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.〇〇		

4 利用可能設備・サービス等

どちらか必須 → →	Wi-Fi※	<input checked="" type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無	駐車場	施設内	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無
	有線LAN※	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input checked="" type="checkbox"/> 無		契約	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	プリンター	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無	浴室		<input type="checkbox"/> 利用可 <input checked="" type="checkbox"/> 利用不可 <input type="checkbox"/> 無
	コピー	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無	施設内食事		<input checked="" type="checkbox"/> 利用可 <input type="checkbox"/> 利用不可
	貸しパソコン	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無	その他の設備・サービス等		ドリンク 1 杯無料 食事が無料で提供される等のサービスがあれば記載してください。
	FAX	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無			
	外線電話	<input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無			
「宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン」(全国旅館ホテル生活衛生同業組合連合会ほか)等に基づく新型コロナウイルス感染症の感染防止対策の実施について※					<input checked="" type="checkbox"/> 実施している

※Wi-Fi 又は有線 LAN によるインターネット通信環境が設置されていることは必須要件です

※新型コロナウイルスの感染防止対策の実施は必須条件です

必須

5 テレワークプラン推進のための営業計画

プランの広報手法や企業への営業計画などをわかりやすく、具体的に記載してください。

施設のホームページと予約サイト〇〇〇〇で掲載