別紙様式第20号-１（各別記）

○○年度みどりの食料システム戦略緊急対策交付金における改善計画について

番　　　号

年　月　日

　都道府県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　○○年度みどりの食料システム戦略緊急対策交付金において、当初の事業実施計画における目標の達成に向け、下記の改善計画を実施しますので、報告します。

記

１　事業名

２　事業の導入及び取組の経過

３　当初事業実施計画の目標が未達成である原因及びそれを解決する上での課題

４　事業の実績及び改善計画

（改善計画は原則１か年の計画とし、本事業の事業実施状況報告書の写しを添付すること。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 事業実施後の状況 | | | | | 改善計画 | | |
| 目標値 | 事業開始前の現状  （　年） | 事業実施  年度  （　 年） | 目標年度  （　年） | 達成率  （％） | 改善措置の  指導内容 | 改善計画初年度  （　年） | 達成率  （％） |
| 成果目標 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　事業実施計画にて設定した成果目標ごとに改善計画を作成すること。

　　　　２　改善計画に２年以上取り組む場合は、欄を適宜追加すること。

５　改善方策

（事業内容の見直しも含めた、課題解決に必要な方策を具体的に記述すること。）

６　改善計画を実施するための推進体制