　（記入日　　　　　年　　月　　日）

商店街空き店舗解消促進事業ビジネスプラン（審査用）

※は法人・団体の場合のみ記載

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名又は会社名※ |  | | | | | |
| 設立日※ |  | | | | 資本金※  (出資金) | 千円 |
| 代表者氏名 |  | | | | 年　　齢 | 歳 |
| 連絡先 | 住　　所 | （〒　　　－　　　　　） | | | 電　　話 |  |
| FAX |  |
| E-mail | ※携帯電話のメールアドレスは登録できません。 | | | | |
| 事業予定地 | 住　　所 | （〒　　　－　　　　　）  （商店街名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 開業予定日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | 店舗面積 |  |
| 従業員数  （内家族数） | 役員　　　名（　　　名）／正社員　　　名（　　　名）／パート　　　名（　　　名） | | | | | |
| 総事業費 | 円 | | | 補助金交付申請予定額 | | 円 |
| 代表者の主な経歴 | 年　月 | | 職務経験等 | | | |
|  | | これまでの経験・資格・技術などを記載してください。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | | | 業　種 |  | | | |
| 事業の概略 | この事業の内容を簡潔に記載してください。 | | | | | | | | | | |
| 事業コンセプト | “この事業がどのような内容で，どのような特徴であるか” を記載してください。  （具体的には，「だれに（顧客ターゲット）」「何を（提供価値）」「どのように（提供価値の実現方法）」の３点で構成してください。） | | | | | | | | | | |
| 実現可能性 | “なぜ，この事業を実現できると考えるのか” を記載してください。  （例えば，「自分の強み」「保有するノウハウ・技術」「支援を受けることのできる人材ネットワーク」など） | | | | | | | | | | |
| 起業の動機 | “なぜ，この事業を始めたいと思うのか？”を記載してください。 | | | | | | | | | | |
| 商店街に出店する目的 | “商店街へ出店し，どのようなことをしたいのか？” を記載してください。 | | | | | | | | | | |
| 売上高（見込み） | １年目 | 総額 | 千円 | ２年目 | 総額 | 千円 | | | ３年目 | 総額 | 千円 |