**事業計画書**

**玉野市創業アシスト奨励金**

**玉野市空き店舗改装事業補助金**

１　申請者の概要

　(１) 代表者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ／性別／生年月日 | |  | / | 男 ・ 女 | | / | 年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒 | | | | (転入日) | | 年　　月　　日 |

　(２) 連絡担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  | ／ |  |
| メールアドレス |  | | |

　(３) 事業形態等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 屋号・法人名 |  | | | | | | | | | | | |
| 店舗所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 店舗連絡先 | ＴＥＬ： |  | | | | | | ＦＡＸ： | | |  | |
|  | メールアドレス： | | |  | | | | | | | | |
| 創業日 | 年　　月　　日 | | | | | (営業開始日) | | | | 年　　月　　日 | | |
| 許認可 | 名　称： | |  | | | | | | | | | |
|  | 取得日： | |  | | | | | | | | | |
| 事業形態 | 個人　・　法人 | | | | (法人の場合) | | 資本金 | |  | | | 万円 |
| 業種 | 小売業　・　宿泊業　・　飲食サービス業 | | | | | | | | | | | |
| 事業内容  取扱品 |  | | | | | | | | | | | |

２　事業計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 創業の目的・動機 |  | | | |
| 優位性 | ※他事業者と比較して特に優れている点を記入してください。 | | | |
| 市場規模 | ※顧客ターゲット(地区、年齢層など)を具体的に記入してください。 | | | |
| 販売・営業戦略 | ※宣伝・広告方法等を具体的に記入してください。 | | | |
| 経営体制 | ※スタッフ体制、事業パートナー(仕入先、販売先、社外専門家などの状況を)記入してください。 | | | |
| 奨励金の使途 |  | | | |
| 資金調達方法 | 自己資金 | : |  | 円 |
| 金融機関借入 | : |  | 円 |
| その他 | : |  | 円 |