

(事業計画書添付書類様式第1)

事業計画書

《 応募時点において、起業済 起業前/事業承継済 事業承継前/第二創業済 第二創業前 《

1 応募者の概要等 (項目を確認の上、記載してください。選択項目は、該当するものに☑してください。)

(1) 応募者

フリガナ		生年月日 (年齢)	(西暦・S・H) 年 月 日 (歳)	性別	男・女
氏名					
フリガナ		法人等番号 (12行)			
会社名/屋号 <small>(公募開始日以降に創業済みの場合)</small>					
連絡先住所等	〒	—	本事業創業 直前の職業	<input type="checkbox"/> 1. 会社役員 <input type="checkbox"/> 2. 個人事業主 <input type="checkbox"/> 3. 会社員 <input type="checkbox"/> 4. 専業主婦・主夫 <input type="checkbox"/> 5. パートタイマー・アルバイト <input type="checkbox"/> 6. 学生 <input type="checkbox"/> 7. その他()	
	TEL/携帯				
	FAX				
	E-mail				
本事業以外の 事業経営経験	<input type="checkbox"/> 事業を経営したことがない。 <input type="checkbox"/> 事業を経営したことがあり、現在もその事業を続けている。 ↳ 事業形態[<input type="checkbox"/> 個人事業、 <input type="checkbox"/> 会社、 <input type="checkbox"/> 企業組合・協業組合、 <input type="checkbox"/> 特定非営利法人] <input type="checkbox"/> 事業を経営していたが、既にその事業をやめている。(やめた時期: <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月)				
職 歴	<input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月				
	<input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月				
	<input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月				
	<input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平・ <input type="checkbox"/> 令 年 月				

(2) 実施形態

開業・法人設立日/ 事業承継日/第二 創業日 (予定日)	令和 年 月 日 <small>(補助事業期間内に開業又は法人設立を行う必要があります。)</small>	県クラウドファン ディング事業	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
事業実施地 (予定地)	〒	—	事業形態 <input type="checkbox"/> 1. 個人事業 <input type="checkbox"/> 2. 会社設立 ↳ <input type="checkbox"/> 2-1 株式会社 <input type="checkbox"/> 2-2 合名会社 <input type="checkbox"/> 2-3 合資会社 <input type="checkbox"/> 2-4 合同会社 <input type="checkbox"/> 3. 組合設立 ↳ <input type="checkbox"/> 3-1 企業組合 <input type="checkbox"/> 3-2 協業組合 <input type="checkbox"/> 4. 特定非営利活動法人設立
資本金又は 出資金 (会社・組合)		千円	
従業員数 (会社・組合)		名	
事業に要する許認可・免許等 (必要な場合のみ記載)	許認可・免許等名称		
	取得時期見込		

2 被承継者及び第二創業の既存事業の概要等
(事業承継／第二創業の対象となる会社情報、起業の場合は記載不要)

(1) 被承継者／既存事業者

フリガナ 法人名 (屋号)		法人番号 (法人のみ。個人番号は不要)	
代表者名		生年月日	(西暦・S・H) 年 月 日
事業所所在地	〒 -		
被承継事業／既存事業の概要 (できる限り具体的に記載してください)			
<p>下記、項目のどちらかに☑を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 会社案内 (ホームページ可) 添付</p> <p><input type="checkbox"/> 以下に事業概要を記載</p>			

(2) 経営状況表 (直近2年分。貸借対照表がない場合も、わかる範囲で作成して記載してください。)
(事業承継／第二創業の対象となる会社情報、起業の場合は記載不要)
決算書添付で代用する場合は、チェック☑してください。

	年 月 期	年 月 期
借入金合計	千円	千円
純資産合計	千円	千円
	年 月～ 年 月 期	年 月～ 年 月 期
売上高	千円	千円
経常利益 (個人は「青色申告特別控除前の所得金額」)	千円	千円
従業員数 (< > は、うちパート・アルバイト数)	人 < 人>	人 < 人>

3 申請概要

ア 事業テーマ名（事業内容を的確に表現した簡潔な名称を30字程度で記載してください。）
イ 事業計画の概要（事業内容の要約文を100字程度で記載してください。）
ウ 創業／事業承継／第二創業の動機・きっかけ、自社／自己の強み

4 事業内容

(1) 事業の社会性

ア 市場と顧客の状況についての概要 （ターゲットとなる顧客とニーズについて、具体的に記載して下さい。）
イ 具体的な商品・サービスの概要 （販売したい商品・サービスについて、また、Society5.0関連がどのように付加価値を高めるのかを、具体的に記載して下さい。）

ウ 地域社会の課題／ニーズ

(上記の商品・サービスによって解決しようとする地域社会の課題／ニーズを記載して下さい。)

エ 地域社会の課題／ニーズへの解決策

(上記の商品・サービスがどのように地域社会の課題を解決／ニーズに対応できるのかを記載して下さい。)

(2) 事業の必要性

ア 競合状況

(競合になりそうな業者は残さず挙げ、それぞれの特徴が分かるように商品・サービスの内容を記載して下さい。)

イ 優位性と他社比較

(競合と比べて、自社／自社製品・サービス／製造方法・提供方法が、どの点に優れているのかを具体的に記載して下さい。)

(3) 事業の継続性

ア 中期収支計画							単位：千円
	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目	6年目	
	(年月～ 年月)	(年月～ 年月)	(年月～ 年月)	(年月～ 年月)	(年月～ 年月)	(年月～ 年月)	
(a) 売上高							
(b) 売上原価							
(c) 売上総利益 (a-b)							
(d) 販売管理費							
(e) 営業利益 (c-d)							
従業員数							
イ 算定根拠							
(a) 売上高の算定根拠							
・ターゲットとする顧客等							

・生産・販売方法

(b) 売上原価の算定根拠（仕入計画等）

(d) 販売管理費の算定根拠

ウ 事業スケジュール
(6カ年事業スケジュール 6年間の事業の展開を分かりやすく説明してください)

実施時期	具体的な実施内容
<u>1年目</u>	
<u>2年目</u>	
<u>3年目</u>	
<u>4年目</u>	
<u>5年目</u>	
<u>6年目</u>	

エ 経費明細表

（「5（ア）本事業全体に係る資金計画」の内容の中から、補助事業期間中に補助対象とするものを記載して下さい。補助事業期間は令和4年7月上旬頃～最長令和5年1月31日迄です。（単位：千円）

経費区分	費目	補助対象経費	補助金 交付希望額	積算根拠	
		（消費税別）			
I 人件費	（1）人件費				
II 事業費	（1）店舗等借入費				
	（2）設備費				
	（3）原材料費				
	（4）知的財産等関連経費				
	（5）謝金				
	（6）旅費				
	（7）マーケティング調査費				
	（8）広報費				
	（9）外注費				
III 委託費	（1）委託費				
合計		(A)		(B)	