

五城目町起業者事業拡充支援事業実施計画書

(1) 申請者の概要等

①応募者

ふりがな <b>氏名</b> (代表者氏名)			生年月日 (年齢)	□昭和、□平成 年 月 日
連絡先住所等	〒	-	本事業起業 直前の職業	□1. 会社役員 □2. 個人事業主 □3. 会社員 □4. 専業主婦・主夫 □5. パートタイマー・アルバイト □6. 学生 □7. その他 ( )
	TEL			
	E-mail			
本事業以外の 事業経営経験	□ 事業を経営したことがない。 □ 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 [ □個人事業、 □会社、 □企業組合・協業組合、 □特定非営利法人 ] 事業内容 [ ] □ 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：□昭和・□平成・□令和 年 月)			
職 歴	□昭・□平・□令 年 月			
	□昭・□平・□令 年 月			
	□昭・□平・□令 年 月			
	□昭・□平・□令 年 月			



**（2）事業内容**

**①事業内容**

（売上達成のための取組を具体的に記入すること）

**②本事業の動機**

**③本事業の知識、経験、人脈について**

**④五城目町の産業の振興及び活性化に向けた将来の展望（地域への寄与）について**