**五城目町起業等支援事業実施計画書**

**《 申請時点において、　□起業済み、　□起業前　》**

**（１）申請者の概要等**

**①応募者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名  （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（　　　　　　　　） |
| T E L |  | |
| 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実施形態**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開業･法人設立日（予定日） | 年　　月　　日  （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。） | | | | |
| 事業実施地  （予定地） | 〒　　　－ | | | | |
| 主たる業種  (日本標準産業分類**中分類**を記載) | 中分類名： | | | | |
| コード(２桁)： | | | | |
| 事業形態 | □1. 個人事業  　┗□ 補助事業期間中の法人化も検討している  □2. 会社設立  ┗□2-1 株式会社  □2-2 合名会社  □2-3 合資会社  □2-4 合同会社 | | | | |
| 資本金又は  出資金  （会社） | 千円 | | | | |
| 株主又は  出資者数  （会社・組合） | 名 | | | | |
| 役 員 ・  従業員数 | 合 計 | 名 | 内 訳 | ①役　員：  （法人のみ） | 名  (うち大企業の役員又は職員を兼ねている者： 　名) |
| ②従業員： | 名 |
| ③ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ： | 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： | |  |
| 取得見込み時期： | |  |

**（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活性化及び雇用機会の拡大に向けた将来の展望（地域への寄与）について** |