**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名（代表者氏名） |  | 性別 | □ 男□ 女 | 生年月日（年齢） | □昭和、□平成 　　　年 　月 　日（　　歳） |
| 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 |  |
| F A X |  |
| 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**

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 開業･法人設立日（予定日） | 　　　　年　　月　　日 |
| 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　（うち大企業からの出資：　　　千円） |
| 株主又は出資者数（会社・組合） | 　　　　　　　　名（うち大企業からの出資：　　　　　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事業の具体的な内容（サービスの内容、売上達成のための具体的な取組）※ 別紙や図表等での説明でも可** |
| **②事業拡充の動機・きっかけ・将来の展望** |
| **③本事業の知識、経験、人脈、熱意** |