クラウドファンディング相談シート

基本情報	代表者氏名（ふりがな）
	（　　）
	法人（団体）名または屋号　※個人の場合は記入不要
	職　業（勤務先等）・業種
	経歴・概要（活動経歴、活動趣旨等）
	メールアドレス　※必須です。
	@
	住　所
	〒
	電話番号（日中連絡可能な番号）

事業（プロジェクト）タイトル
事業（プロジェクト）の概要
ＣＦで集めたい目標金額および募集期間
目標金額　　万円 募集期間（　　月　　日～　　月　　日まで）
事業（プロジェクト）全体に必要な金額
総事業費　　万円　※うち用意できる自己資金額　　万円 （内訳：　　）
事業（プロジェクト）開始予定月
月　（ 初・中・下 ）旬頃

事業（プロジェクト）の詳細