

新規創業応援事業 事業計画書

年 月 日

次のとおり新規創業応援事業の申請に係る事業計画書を提出します。

1. 創業者等の概要

| | | | | | |
|-------|---|----------------|----------|---|---|
| フリガナ | | | 生年月日 | | |
| 創業者氏名 | | | 申請時年齢 | 歳 | |
| 事業経歴 | <input type="checkbox"/> 過去に事業を経営したことはない | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 過去に事業を経営していたが、既に事業をやめている | | | | |
| | 過去の事業期間 | (概ね) 年 月 ~ 年 月 | | | |
| | やめた理由 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 事業を経営しており、現在も継続している | | | | |
| | 雇用保険適用事業所番号 | | | | - |
| | 事業所/店舗名 | | | | |
| | 所在地 | | | | |
| | 連絡先 | | | | |
| | 法人設立/開始 | 年 月 日 | 資本金(出資金) | | |
| | 事業分野/業種 | | | | |
| | 事業内容 | | | | |
| 従業員数 | 人 | (常用 人 / その他 人) | | | |

2. 新事業の内容

| | | | | | |
|-----------|--|--------|---------------------|--------------|--|
| 事業区分 | <input type="checkbox"/> 新規創業 ・ <input type="checkbox"/> 新事業展開 | | | | |
| 事業着手日 | 年 月 日 | 完了予定日 | 年 月 日 (※着手から 1 年以内) | | |
| 事業所/店舗名 | | | | | |
| 予定地 | 富良野市 (※別紙位置図) | | | | |
| 事業分野/業種 | | | | | |
| ターゲット | | | | | |
| 事業概要 | | | | | |
| 新事業に係る雇用 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 | 雇用予定者数 | 人 | (常用 人・その他 人) | |
| スケジュール | | | | | |
| 新事業開始時期 | 年 月 頃 (予定) | | | | |
| 現在までの進捗状況 | | | | | |
| 今後の準備計画 | | | | | |

(1) 資金調達（事業開始時の資金調達方法）

(2) 必要資金（補助対象期間の必要経費等）

(3) 収支見通し

4. 特記事項
