

事業計画書

(1) 応募者の概要等

(選択項目は、該当する項目に☑を入れてください。)

① 応募者

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成
氏名	※署名又は記名押印			<input type="checkbox"/> 女	年	月	日生 (才)
会社名				法人等番号(12桁)			
連絡先住所等	〒		創業直前の職業	<input type="checkbox"/> 1. 会社役員			
				<input type="checkbox"/> 2. 個人事業主			
	TEL/携帯			<input type="checkbox"/> 3. 会社員			
	FAX			<input type="checkbox"/> 4. 専業主婦・主夫			
E-MAIL			<input type="checkbox"/> 5. パートタイマー・アルバイト				
			<input type="checkbox"/> 6. 学生				
			<input type="checkbox"/> 7. その他 ()				
本事業以外の事業 経営経験	<input type="checkbox"/> 事業経営を経験したことがない <input type="checkbox"/> 事業経営をしたことがあり、現在もその経営を続けている。 └ 事業形態 [<input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 企業組合・協業組合 <input type="checkbox"/> 特定非営利法人] 事業内容 [] ※承認申請事業と類似の事業の場合は、差別化している点を「(2) 事業内容」に記載してください。 <input type="checkbox"/> 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: 年 月]						
職歴	年	月					
	年	月					
	年	月					
	年	月					

② 事業形態

開業・法人設立日 (予定日)	年 月 日						
特定非営利活動法人の場合のみ記載	特定非営利活動の種類	<input type="checkbox"/> ア) 中小企業者と連携して事業を行うもの <input type="checkbox"/> イ) 中小企業者の支援を行うために中小企業者が主体となって設立するもの <input type="checkbox"/> ウ) 新たな市場の創出を通じて、中小企業の市場拡大にも資する事業活動を行う者であって、有給職員を雇用するもの					
事業実施地 (予定地)	〒		事業形態	<input type="checkbox"/> 1. 個人事業 └ <input type="checkbox"/> 法人化も検討している <input type="checkbox"/> 2. 会社設立 └ <input type="checkbox"/> 2-1 株式会社 <input type="checkbox"/> 2-2 合名会社 <input type="checkbox"/> 2-3 合資会社 <input type="checkbox"/> 2-4 合同会社 <input type="checkbox"/> 3. 組合設立 └ <input type="checkbox"/> 3-1 企業組合 <input type="checkbox"/> 3-2 協業組合 <input type="checkbox"/> 4. 特定非営利活動法人設立			
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) :					
資本金又は出資金 (会社・組合)				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 : 名 (法人のみ) (うち大企業の役員又は職員を兼ねている者: 0 名)			
				② 従業員 : 名			
				③ パート・アルバイト : 名			
事業に要する許認可・免許等 (必要な場合は記載必須)			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

②本事業の動機・きっかけ

③本事業の知識、経験、人脈、熱意

④本事業の商品・サービスについて

⑤本事業の顧客ターゲット

⑥競合他社

⑦経営戦略（どのような事業展開をするのか）

⑧将来の事業展開（中期（5年間）の見通し／ビジョン）

⑨宮崎県ひなた暮らし実現応援事業費給付金の要件適合性
＜地域コミュニティの維持に資する理由＞

＜地域におけるサービスの供給が十分でないこと（必要性）＞

＜提供するサービスの対価として得られる収益によって自律的な事業の継続が可能であること（事業性）＞

＜その他の要件＞ 該当する項目に☑を入れてください。

- 都城市内で実施する事業である。
- 令和元年7月22日以降に新たに起業する事業である。
- 公序良俗に反する事業ではない。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第121号）第2条において規定する風俗営業等ではない。

⑩商工会議所や商工会等の支援機関への加入又は連携した取り組みについて

(3) 本事業全体に係る資金計画

新事業の実施に必要な全ての資金と調達方法を記載してください。

(単位：千円)

必要な資金		金額	調達の方法	金額
設備資金	(内容)		自己資金	
			金融機関からの借入金 (調達先)	
			()	
			()	
			その他(親族からの借入金等)	
			(内容)	
	設備資金の合計			
運転資金	(内容)			
	運転資金の合計			
合計			合計	

《外部資金調達について》

【外部資金の調達見込みについて】

- a, 既に調達済み
- b, 補助事業期間中に調達見込みがある
- c, 外部資金調達の予定なし

(4) 5か年計画

① 5か年事業スケジュール（5年間の事業の展開）を分かりやすく説明してください

実施時期	具体的な実施内容
1年目	
2年目	
3年目	
4年目	
5年目	

② 5か年の売上・利益等の計画（税抜）

「① 5か年事業スケジュール」を元に5年間の売上、利益、経費、従業員の推移が分かる計画を記載してください。

(単位：千円)

	1年目 (年月～年月)	2年目 (年月～年月)	3年目 (年月～年月)	4年目 (年月～年月)	5年目 (年月～年月)
(a) 売上高	千円	千円	千円	千円	千円
(b) 売上原価	千円	千円	千円	千円	千円
(c) 売上総利益 (a - b)	千円	千円	千円	千円	千円
(d) 販売管理費	千円	千円	千円	千円	千円
(e) 営業利益 (c - d)	千円	千円	千円	千円	千円
従業員数	人	人	人	人	人

<ビジネスプランコンテストの受賞実績>

①コンテストの名称
②主催/後援
③受賞した内容
④受賞時期 年 月 日

<他の補助金を受けた実績又は受ける予定（申請検討中も含む）>

①補助金・委託費名称	
②事業主体（関係省庁等）	
③テーマ名	
④実施時期/補助金等金額	/ 千円

(5) 商工会議所や商工会等の支援機関による支援を受けたことの証明

上記の事業計画について、商工会議所や商工会等の支援機関の支援を受け、作成されたものであることを証明します。

年 月 日

住所

氏名

(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)
(署名又は記名押印)

支援内容 ※商工会議所や商工会等の支援機関の記入欄

① 当該事業計画の相談内容
② 商工会議所や商工会等の支援機関の助言内容

【都城市外の支援機関による支援を受けた場合の証明】

本事業計画について、都城市外の支援機関と都城市に所在する商工会議所や商工会等の支援機関とが□情報共有を図り、作成されたものであることを証明します。

年 月 日

住所

氏名

(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)
(署名又は記名押印)