

尼崎市中小企業センター尼崎創業支援オフィス利用申込書  
 公益財団法人尼崎地域産業活性化機構 理事長あて

(申込者)企業名(屋号) \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

尼崎創業支援オフィスの運営趣旨等に基づき、下記のとおり申し込みます。

- ①.記載内容に虚偽事項があった場合は、利用を取り消されることを承諾します。
- ②.申し込みにあたっては、募集要項・利用規則に記載されている応募資格を満たしています。
- ③.申し込みにあたっては、募集要項・利用規則に記載されている利用条件を遵守します。

1 申込者(企業)の概要

企業名(屋号)		
ふりがな		
事業形態	<input type="checkbox"/> 未創業 <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 法人	
ふりがな		
代表者名		
生年月日		
本社所在地 (住 所)		
連絡先TEL		
連絡先FAX		
連絡先E-MAIL		
URL		
創業予定年月日 (未創業の方)	平成 年 月頃	
開業年月日 (個人事業の方)	平成 年 月 日	
法人化年月日 (法人の場合登記日)	平成 年 月 日	
自己資金 (未創業・個人事業の方)		
資本金 (法人の方)		
従業員数	人	
本社以外の事業所	名 称	
	所 在 地	
	従 業 員 数	人
	名 称	
	所 在 地	
	従 業 員 数	人
業種	<input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 不動産・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術・専門サービス業 <input type="checkbox"/> 飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他サービス業(保険業他)	

主要商品(サービス)			
主要株主 (法人の方)	株主名	会社との関係	比率
			%
			%
			%
主要販売先 (既に事業を始めている方)	販売先名	販売額	比率
主要仕入先 (既に事業を始めている方)	仕入先	仕入	比率
決算(直近3年) (既に事業を始めている方)	第 期	第 期	第 期
	H 年 月 ~ 年 月	H 年 月 ~ 年 月	H 年 月 ~ 年 月
	売 上(千円)	千円	千円
	営業利益(千円)	千円	千円
	経常利益(千円)	千円	千円
	当期利益(千円)	千円	千円

## 2 希望する支援

<input type="checkbox"/> 経営全般	<input type="checkbox"/> 販路開拓	<input type="checkbox"/> 営業手法	<input type="checkbox"/> 事業提携	<input type="checkbox"/> 広告・広報
<input type="checkbox"/> マーケティング	<input type="checkbox"/> 財務・経理・税務	<input type="checkbox"/> 法務・契約	<input type="checkbox"/> 特許	<input type="checkbox"/> 会社設立
<input type="checkbox"/> 経営戦略・計画	<input type="checkbox"/> 商品化	<input type="checkbox"/> 資金調達・計画		
<input type="checkbox"/> その他( )				

## 3 利用希望ブース

種 類	<input type="checkbox"/> フリースペース	<input type="checkbox"/> 固定スペース	<input type="checkbox"/> フリースペース(延長)
法人登記住所利用	<input type="checkbox"/> 希望する(平成 年 月 日付)		<input type="checkbox"/> 希望しない
利用目的	<input type="checkbox"/> 創業準備のためのワークスペース	<input type="checkbox"/> 単独事業所	<input type="checkbox"/> 営業拠点
利用人数	人		

## 4 結果連絡先

会社名(屋号)	
担当者名	
所在地(住所)	
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
E-MAIL	

※企業・個人情報の取り扱いについて

ご提出いただいた企業・個人情報は公益財団法人尼崎地域産業活性化機構において適正に管理し、尼崎市中小業センター尼崎創業支援オフィスの運営、創業支援事業の実施範囲内で利用させていただきます。

第1号様式②

# 事業・事業化概要書

1 事業(ビジネスプラン)名

2 事業・事業化内容

3 事業開始・事業化の動機・背景

4 事業理念・使命

5 将来のイメージ・達成目標

6 事業の独自性・特色・競争力

7 同様・同等サービスの有無、他者参入の可能性

8 実績

あり テスト実績あり なし

9 知財(特許・新案・商標など)

10 事業を進めるうえでのリスク・対策

11 事業にかかわる許認可・関連法令等

--

12 今後のスケジュール

項目	初年度	2年度	3年度
どんな商品・サービスを開発し売るか			
どんなマーケティング・販売活動をするか			
目標売上額	千円	千円	千円
目標利益額	千円	千円	千円
資金調達予定額	千円	千円	千円

## 利用者経歴書

平成 年 月 日現在

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日生まれ 歳		
性別	男 女				
学歴 (最終学歴・専攻等)	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
職歴	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
企業経営歴	年	月	年	月	
	年	月	年	月	
	年	月	年	月	
免許・資格・賞罰					
特記事項					
失業保険受給中有無					