

別紙

2. 補助事業内容 【創業支援事業・第2創業支援事業】

(1) 創業支援事業			
創業者	(創業前の職業)		
	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> パートタイマー・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 () ※□内にチェックしてください。		
	(事業経営経験)		
	<input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> 事業を運営していたが、既にその事業をやめている (経営期間： 年 月 日～ 年 月 日) ※□内にチェックしてください。		
	(職歴)		
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
事業形態	<input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 会社設立 (<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> 合同会社) <input type="checkbox"/> その他 () ※□内にチェックしてください。		
主たる業種	※日本標準産業分類の中分類を記載してください。		
事業実施地	〒		
創業事業名称 (会社名、屋号)			
資本金又は出資金	千円	(うち大企業からの出資	千円)
株主又は出資者数	名	(うち大企業からの出資	名)
役員・従業員数	合 計	名	役員(法人のみ) 名
			正社員名 名
			パート・アルバイト 名
			その他() 名
事業に要する許認可・	許認可・免許等名称		

別紙

	資 金		円
			円
			円
		運転資金の計	円
	必要資金の合計		円
	調 達 の 方 法	自己資金	円
		金融機関からの借入金	円
		()	(円)
		()	(円)
		()	(円)
		(内容)	
		()	(円)
()	(円)		
()	(円)		
調達方法の合計		円	

事業計画

5カ年計画

※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	

売上・利益等の計画

※5カ年計画を基に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。

別紙

	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目
(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
特定創業支援等事業者	※支援を受けた特定支援等事業者名を記載してください。				
添付書類	<input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/> 見積書等金額の内訳がわかる資料 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（履歴事項証明書）※法人の場合のみ <input type="checkbox"/> 住民票又は確定申告書の写し等 ※個人起業者、個人事業主の場合のみ <input type="checkbox"/> 直近の大洲市税の納税証明書 <input type="checkbox"/> 創業しようとする事業の概要がわかる資料 <input type="checkbox"/> 特定創業支援等事業を受けたことの証明書 <input type="checkbox"/> 開業届の写し ※個人事業を既に開業している場合のみ <input type="checkbox"/> 誓約書				