

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・ 免許	許認可・免許等名称		
	取得見込み時期		

別紙

		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)
		(内容)	
		()	(円)
		(円)	
		調達方法の合計	円

事業計画

5 力年計画 ※5年間の事業の展開を分かりやすく記載してください。

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 力年計画を基に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。

	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

別紙

<p>特定創業支援等事業者</p>	<p>※支援を受けた特定支援等事業者名を記載してください。</p>
<p>添付書類</p>	<p> <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 </p>