

# 事業計画書（新規創業・事業拡大）

該当する方に○を付してください。

## 1 申請者の概要

### (1) 申請者

フリガナ		性別 男・女	生年月日
氏名 (代表者氏名)			昭・平 年 月 日 ( 歳)
現住所 連絡先	〒 -	TEL	
		E-mail	

### (2) 実施形態

屋号・法人名		業種	
事業所の 所在地 連絡先	〒 -	TEL	
		E-mail	
設立年月日 (予定)	年 月 日		
事業形態	個人 ・ 法人 (法人の場合) 資本金 千円		
役員名	氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 年 月 日
	氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 年 月 日
	氏名	性別 男・女	生年月日 昭・平 年 月 日
従業員数	名 (内パート・アルバイト 名)		
本事業に必要な 許認可・免許等 の有無	無 ・ 有 「有」の場合は必要な許認可・免許等の名称及び取得見込み時期を記載してください。 (該当する方に○を付してください。) 名称： 取得見込時期：		

### (3) 新規創業・事業拡大の経緯

(該当する方に○を付してください。)

--

2 事業の内容（評価のために重要な事項ですので、分かりやすく記載してください。）

- (1) 事業の具体的な内容〔フランチャイズ契約を締結し、行う事業ですか → はい・いいえ〕  
 〔規模拡大の場合、増加する新規雇用者数 → 人〕

--

- (2) 事業の動機・きっかけ及び将来の展望

--

- (3) 事業実施期間（予定）

年	月	日	から	年	月	日
---	---	---	----	---	---	---

3 補助金所要額調書

単位：円

夕張市創業等支援事業補助金交付要綱 第5条に係る補助対象経費	事業に要する経費 (消費税を含む金額)	うち、補助金の交付を 希望する経費 (消費税抜き金額)
合 計		
交付申請額  (100万円を上限とし、千円未満の端数が生じたとき は、端数を切り捨てる)	/	

<補助対象経費の調達内容一覧>

区 分	金 額 (円)	資金の調達先
自 己 資 金		/
金融機関からの借入金		
そ の 他		
合 計 額		

(記入上の注意)

- 1 各項目には指定された必要事項を必ず記載すること。記載もれ等提出書類に不備がある場合は、審査の対象外となる場合があります。
- 2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付してください。