|  |
| --- |
| **事　業　計 画 書** |
| **事　業　概　要** |
| 法人名または個人事業者名屋号（法人名と店名等が異なる場合も記入してください） | 開業年 |
| 　　　年　月 |
| 代表者名 | 担当者名 |
| 住所 |
| 連絡先電話番号（日中連絡が取れる番号） |
| メールアドレス（必須） |
| 資本金（または出資額）　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数　正社員　　　　　　　　人　　　　　　　パート・アルバイト　　　　　　　　人 |
| **現在の事業内容** |
| 1、業種 |
| 2、販売している商品やサービスの内容 |
| 3、ターゲット |
| 4、販売促進の概要 |

|  |
| --- |
| **売上・利益を伸ばすための新たな取り組み内容** |
| 1、今後の事業内容（できるだけ具体的に書いてください）（1）ターゲット（現在の事業と同じ場合でも記入してください）（2）商品・サービス内容（現在の事業と同じ場合でも記入してください）（3）販売方法（販売する場所や経路など）（4）販売促進方法 |
| 2、新たな事業のニーズ調査（顧客ニーズ、市場の動向） |
| 3、未来のビジョン（なりたい姿）（1）現在の課題（2）ビジョン |

|  |
| --- |
| **ＳＷＯＴ分析** |
| 内部環境 | Strength（強み） | Weakness（弱み） |
| 外部環境 | Opportunity（機会） | Threat（脅威） |

|  |
| --- |
| **お客様にとっての価値** |
|  |
| 競合との差別化 |
|  |

|  |
| --- |
| **新規事業を実行するための「課題」と「克服方法」** |
| 1、問題・課題 |
| 2、克服方法 |

|  |
| --- |
| **ビジネスモデル図** |
|  |

|  |
| --- |
| **補助金の活用方法** |
|  |

|  |
| --- |
| **実行スケジュール（４か月以内）** |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |
| 　　　年　　　月 |  |

-------------（以下の欄は、交付申請の直前に、相談員と協議の上で作成します）----------

|  |
| --- |
| **フォロー実施月（予定）** |
| １回目 | ２回目 | ３回目 |
| （フォロー目的：　　　　） | （フォロー目的：　　　　） | （フォロー目的：　　　　） |
| 年　　　月　　予定 | 年　　　月　　予定 | 年　　　月　　予定 |

|  |
| --- |
| 【相談員確認欄】事業計画書、損益計算書、経費明細書について確認しました。 |
| 確認年月日：　　　　年　　　月　　　日　　　　確認相談員：　　　　　　　　　 |

※フォロー目的について、以下の番号を記入してください。（複数回答可）

1. 補助金が適切な活用をされているかをヒアリング
2. 事業全体の進捗のヒアリング（売上・利益の状況を含む）
3. 新規事業の成果についてヒアリング
4. 翌年度の計画を見直すためのサポート
5. 現状の困りごとを解決するためのサポート
6. その他

・内容を以下に記述してください

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）