

越谷市空き店舗対策事業費補助金 事業計画書

1 申請者の概要

①申請者

フリガナ			
代表者氏名			
性別		年齢	
住所(自宅)	〒		
電話番号	()	携帯番号:	
FAX番号	()		
代表者経歴 (職歴)			
創業(出店) の理由			

②創業の状況（該当するほうに○をつけてください。）

1 これから創業する	現在の職業： 1 会社員 2 学生 3 無職 4 その他（ ）
2 既に創業している	役 職 名：
専 門 機 関 に よ る 支 援 の 有 無	☐ ビジネスサポートセンターこしがや ☐ 商工会議所 ☐ 金融機関（ ） ☐ 他（ ）

③事業所の概要（これから創業する方は予定）

フリガナ				
事業所名				
電話番号	()			
FAX番号	()			
電子メール				
ホームページ				
業種				
事業形態	1 個人事業	2 有限会社	3 株式会社	4 その他()
事業開始年月日	年	月	日	
資本金・出資金				円
出資者数				人

2 出店を予定している店舗の概要

名 称	
所 在 地	〒 越谷市
所 有 者	
仲 介 者	
月 額 家 賃	円
出 店 す る 商 店 会 等	商店会・商店街協同組合

3 事業の内容

①事業概要

②製品・サービス等の特徴

③市場性等

【対象とする市場の特徴・規模・成長性】

【市場ニーズやターゲットとする顧客】

4 現在の事業進捗状況と今後の事業展開の計画

①現在の事業進捗状況（既に開業されている方のみ記入してください）

②今後の事業展開計画

【事業開始までのスケジュール】

【事業開始後の展開】

③商店街での活動予定（商店会又は商店街協同組合に加入後の商店街での活動計画）

④ 収支見通し

単位：千円

		今期見込 年 月 ～ 年 月	次期見込 年 月 ～ 年 月	次々期見込 年 月 ～ 年 月
収 入	売上高			
	改装費補助			
	その他収入			
	計（①）			
支 出	改装費			
	仕入高			
	人件費			
	家賃等			
	その他支出			
	計（②）			
利益（①－②）				
雇用 人数	正社員	人	人	人
	パート アルバイト	人	人	人
積算根拠 【売上高】 単価○円×○個／日 ×営業日数＝○円 【仕入高】 原価率○％ 算定根拠（業界平均 など） 【人件費】 パート・アルバイト ○円／時間×○時間 ×日数×○人＝○円				

＊「雇用人数」は申請者本人を除いた人数を記入してください。
 申請者以外に雇用が無い場合は０人になります。

交付申請額の算出基礎資料

【一般】

改 装 費 _____ 円

補助金額 ① _____ 円

(※ 1 補助金額は、改装費の 1 / 2 かつ上限 7 5 万円、千円未満は切り捨てです。)

(※ 2 改装費は消費税及び地方消費税に相当する額を除き、見積書の中で最も額の低いものを記入してください。)

【女性・若者（40歳未満）】

改 装 費 _____ 円

補助金額 ② _____ 円

(※ 1 補助金額は改装費の 1 / 2 かつ上限 1 0 0 万円、千円未満は切り捨てです。)

(※ 2 改装費は消費税及び地方消費税に相当する額を除き、見積書の中で最も額の低いものを記入してください。)

【交付申請額の算出】

_____ 円 (①又は②)

年 月 日

越谷市長 宛

団 体 名

所 在 地

代表者氏名

電 話 番 号

推 薦 書

越谷市空き店舗対策事業費補助金について、以下の者を推薦します。

記

- 1 事業所名
- 2 所在地
- 3 代表者氏名
- 4 業種