

事業計画書（外小間）

令和 年 月 日

[申込者]

住所：

氏名：

連絡先：

1. 応募者について			
フリガナ		生年月日	
代表者氏名			（※法人事業者は記入不要）
住所又は所在地	〒 -		
事業所URL ※自社サイトをお持ちの方			

2. 営業経歴について		
他店舗の状況	店名	場所・期間
これまでの営業の経歴等 ※小売の営業又は従事経験を記入してください	年月～年月	業種・店舗名・勤務場所等

3. 開業する店舗について			
事業内容			
営業時間	時 分 ～ 時 分	休業日 ※毎月第4日曜は定休日です	
従業員の配置 (代表者除く)	常勤者(人)	パート・アルバイト(人)	合計(人)
主な仕入れ先	市内在住者の優先的雇用	1. 有	2. 無

3. 開業する店舗について						
保健所へ設備要件の確認	1. 確認済	2. 未確認	開業に必要な許可			
設置する設備						
開業までのスケジュール ※取得・着手から完了までの時期を記入		9月	10月	11月	12月	1月
	営業に必要な許可(届出)に要する期間					
	内装工事期間					
	営業期間					
	原状回復期間					

4. 取扱商品について ※①主な商品について記載する。②価格は消費税込みの金額とする。		
番号	商品名	価格
1		円
2		円
3		円
4		円
5		円
(目玉商品の写真)		
写真添付		
(商品展開の工夫やアイデア、調理におけるこだわり等)		
(商品に活用している地域資源(県産農水産物、伝統料理、沖縄特産品等)について<例>なはマグロを活用・東村産パイナップルを活用)		

(裏面に続く)

5. 今後の展望について

※チャレンジショップ終了後の見通し等についてご記入ください。

6. 広報や集客方法について

※集客のターゲット層や広報、来店を促す工夫などをご記入ください。

7. 応募の動機等について

※チャレンジショップ応募への動機や地域活性化に寄与する取り組みなど、セールスポイントをご記入ください。

※現在事業をされている場合は、店舗のチラシやパンフレット等も参考資料としてご提供ください。