

市内事業者事業刷新支援事業経営計画書

計画作成日

令和 年 月 日

1 事業者情報

| | | | |
|-----------|---|------|--|
| 事業者名 | | 代表者名 | |
| 申請者住所 | 〒 | | |
| 補助事業の実施場所 | 〒 | | |
| 店舗名 | | 主な業種 | |
| 従業員数 | | 担当者名 | |
| 電話番号 | | メール | |

2 事業概要

| | | | |
|---------|---|-------|---|
| 事業名 | | | |
| 事業区分 | <input type="checkbox"/> 新事業挑戦 <input checked="" type="checkbox"/> 業態転換 ※該当に☑を入れる | | |
| 事業開始予定日 | | 事業完了日 | |
| 総事業費 | 円 | 補助申請額 | 円 |

※補助対象経費は消費税額を抜いた金額を記載すること。

※申請額は総事業費の2/3とすること。

3 相談・連携金融機関等

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|----------|
| 金融機関等 | | 支店名 | |
| 申請事業計画の金融機関等への相談の有無 ※○を付す | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 | 相談日 複数ある場合は最終日 | 令和 年 月 日 |

※内容について金融機関等に相談や連携の上での事業計画でなければ申請できません。

※金融機関等とは取引金融機関のほか、沖縄県産業振興公社、商工会議所等の支援機関などを想定

※支店の場合、支店名まで記載すること。押印不要。

4 現在の状況 ※別紙可

| |
|----------------------------|
| (1)現在の事業内容 |
| |
| (2)現在の客層(ターゲット) |
| |
| (3)現在の事業課題及び事業転換・新事業挑戦の必要性 |
| |

5 事業転換又は新事業挑戦の内容 ※別紙可

| |
|----------------------------|
| (1) 実施内容(具体的に) |
| (2) 主な経費の内容 |
| (3) 事業転換又は新事業挑戦後の客層(ターゲット) |
| (4) 今後の展望 |

6 スケジュールおよび売上の構成(目標)

| (1) 事業スケジュール | | | |
|----------------|------------|------------|----|
| (2) 売り上げ構成(目標) | | | |
| 事業区分 | 今期売上見込み(円) | 総売上との比率(%) | 期間 |
| ①既存事業 | | | |
| ②転換後の事業 | | | |
| 合計 | | | |

※期間は事業者ごとの決算時期を基準に記載すること。