

空き店舗改修型 I T系企業誘致促進事業「出店」申込書

令和 年 月 日

大崎町新型コロナウイルス感染症対策委員会会長

大崎町長 東 靖弘 様

空き店舗改修型 I T系企業誘致促進事業に関して出店を下記のとおり申し込みます。

※は法人・団体の場合のみ記載

団体名又は会社名※			
設 立 日※		資本金※ (出資金)	千円
代 表 者 氏 名		年 齢	歳
連 絡 先	住 所	(〒 -) 電 話	
		F A X	
	E-mail	※携帯電話のメールアドレスは登録できません。	
事 業 予 定 地	住 所	(〒 -) (商店街名:)	
開 業 予 定 日	年 月 日	店舗面積	
従 業 員 数 (内 家 族 数)	役員 名 (名) / 正社員 名 (名) / パート 名 (名)		
総 事 業 費	円	補助金交付申請予定額	円
事 業 名		業 種	※別に定める I T系企業に限ります。

事業の概略	この事業の内容を簡潔に記載してください。					
事業コンセプト	“この事業がどのような内容で、どのような特徴であるか” を記載してください。 (具体的には、「だれに(顧客ターゲット)」「何を(提供価値)」「どのように(提供価値の実現方法)」の3点で構成してください。)					
実現可能性	“なぜ、この事業を実現できると考えるのか” を記載してください。 (例えば、「自分の強み」「保有するノウハウ・技術」「支援を受けることのできる人材ネットワーク」など)					
起業の動機	“なぜ、この事業を始めたいと思うのか?” を記載してください。					
商店街に出店する目的	“商店街へ出店し、どのようなことをしたいのか?” を記載してください。					
売上高(見込み)	1年目	総額 千円	2年目	総額 千円	3年目	総額 千円