

鳥羽 1 チャレンジマーケット出店申込書

現在、事業をされている方は、直近 3 期分の決算報告書を申込書に添付ください。

申込者氏名 ()

出店申込書にご記入の上、下記まで期日内に郵送ください。

【申し込み期間】

平成 29 年 3 月 10 日 (金) 必着

【郵送先】

鳥羽 1 番街『鳥羽 1 チャレンジマーケット』係
〒517-0011 三重県鳥羽市鳥羽 1-2383-13

鳥羽1 チャレンジマーケット出店申込書

申請年月日：平成 年 月 日

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (才)
現住所	〒 -		
TEL		FAX	
e-mail		携帯番号	
企業の形態	個人 ・ 法人 その他 ()	設立希望 年 月	年 月
法人の場合 企業名		資本金	
店舗の有無	有 ・ 無		
店舗「有」の方 店舗情報			
今回出店の 店舗名			
店舗名の由来			
出店業種			
出店プラン	<input type="checkbox"/> チャレンジプラン <input type="checkbox"/> スタンダードプラン <input type="checkbox"/> オーナートライアルプラン5坪（オープン冷蔵ケース有り） <input type="checkbox"/> オーナートライアルプラン5坪（専用売り場 什器有り） <input type="checkbox"/> オーナートライアルプラン10坪（キッチンフライヤー有り）		
経営理念			
事業概要			
応募（出店）の 動 機			

※分かる範囲でご記入下さい。

事業内容	ターゲット 客層	
	商品群および 価格帯	
	宣伝・集客方法	
	仕入先 (外注先があれば ご記入下さい)	
人員・組織体制、協力者		
事業のセールスポイント 独自性、地域性、新規性など		
チャレンジマーケット 出店期間の目標 (何を達成したい、 あるいは検証したいか)		
チャレンジマーケット 卒業後の 事業ビジョンについて		

チャレンジマーケット出店における資金計画を、ご記入下さい。 ※分かる範囲でご記入下さい。

※ 資金の用途

	金 額 (円)	用 途
設備資金		
運転資金		
その他		
合 計		

調達計画

	金 額 (円)	用 途
自己資金		
借入金		
その他		
合 計		

合計額を合わせる

※分かる範囲でご記入下さい。

商品／サービス		半年(千円)	1年目(千円)	2年目(千円)	計算の根拠
a 売上高					
合計					
b 売上原価					
合計					
c 売上総利益 (c = a - b)					
販売管理費	人件費				
	家賃				
	光熱費				
その他					
d 合計					
e 営業利益 (e = c - d)					

収支見込