等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式2

平成31年度（2019）地域ビジネス力育成強化事業

戦略的経営管理普及促進支援

創業計画策定支援

申込書

沖縄県中小企業診断士協会　御中

住所　〒

(法人等は所在地)

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人等は名称及び代表者氏名）

地域ビジネス力育成強化事業・創業計画策定支援に応募したいので、別紙を添えて次の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |

別　紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 開業の動機・目的 |  |
| 2 | 開設予定所在地 |  |
| 3 | 開業予定の時期 |  |
| 4 | 業種 |  |
| 5 | 取扱品 |  |
| 6 | 事業内容 |  |
| 7 | セールスポイント |  |
| 8 | ターゲット顧客 |  |
| 9 | 事業を開始する業種の勤務年数 |  |
| 10 | 所要資金合計（Ａ）（創業の際に必要な資金） | 円　 |
| 11 | 自己資金（Ｂ） | 割合B/A（％） | ％ | 円　 |
| 12 | 借入金（Ｃ）＝（Ａ）-（Ｂ） | 円　 |