



| 取得年 | 月 | 免許・資格 |
|-----|---|-------|
|     |   |       |
|     |   |       |
|     |   |       |
|     |   |       |
|     |   |       |
|     |   |       |

## 2. 創業希望者の出店内容など

2-1 今回、創業・出店を決めた動機、想いを教えてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

2-2 取扱い商品、サービス内容を具体的に説明して下さい。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

2-3 自身のセールスポイントや商品の特徴・セールスポイントを教えてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 3. 当事業の実施体制

3-1 事業をすすめる体制を教えてください。（経営者1人 or 家族2人で経営など）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

3-2 予定営業日数（週●日営業）と営業時間（●：●●～●：●●）を教えてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### 4. 吉富町と創業希望者本人の関わり方

4-1 創業支援事業（原則最長3年）を終了した後のご予定を教えてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

4-2 吉富町商工会の会員になって頂き、ご自身の事業の更なる発展につなげて頂きたいと思っておりますが、この点についてどうお考えですか。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

4 - 3 吉富町創業者支援事業について、あなたのご意見を教えてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. 現時点での資金計画**

5 - 1 必要な資金と調達方法

|      | 必要な資金       | 金額 | 調達の仕方                | 金額 |
|------|-------------|----|----------------------|----|
| 設備資金 | 機械、備品など（内訳） | 万円 | 自己資金                 | 万円 |
|      |             |    | 親族や友人等からの借入          | 万円 |
| 運転資金 | 商品仕入れなど（内訳） | 万円 | 日本政策金融公庫・国民生活事業からの借入 | 万円 |
|      |             |    | 他の金融機関からの借入          | 万円 |
| 合計   |             | 万円 | 合計                   | 万円 |

5 - 2 当事業の計画（月平均の見通し）

|            | 開業時点 | 1年後 | 3年後 |
|------------|------|-----|-----|
| 売上高        | 万円   | 万円  | 万円  |
| 売上原価（仕入れ等） | 万円   | 万円  | 万円  |
| 経費（人件費等）   | 万円   | 万円  | 万円  |
| 利益         | 万円   | 万円  | 万円  |

## 6. その他

自由記述（アピールしたい点又は1～5の項目で書ききれなかったことなど、何でも記入して頂いても構いません）

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※その他関係資料があれば、エントリーシートと一緒にご提出ください。

※ご記入いただいた情報は事務局にて管理し、本来の目的以外には決して使用いたしません。

<問い合わせ先>

〒871-8585 福岡県筑上郡吉富町大字広津226番地1

吉富町産業建設課 チャレンジショップ係まで

TEL 0979-24-4073 FAX 0979-24-3219

<エントリーシート提出について>

◎提出先：吉富町役場産業建設課（持参又は郵送）

◎締め切り：令和2年3月4日（水）17：15 ※郵送の場合、当日必着