

※受付番号 _____ 受付日 ____ / ____

チャレンジショップ

申込様式

【出店者の基本的な情報】

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日現在

(フリガナ) 氏 名	①	性別	男 ・ 女
申込者の 生年月日	昭和・平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	年齢	____ 才
現 在 の 職 業			
現 住 所			
電 話 番 号		e-mail	

【出店したい店舗の事業計画】

新規開業 ・ 業種業態転換	新規開業	業種業態転換		
これまでの経験				
お 店 の 名 前				
業 種				
出店の動機・意欲				
事 業 概 要	(誰に、何を、どのように売っていくのか)			
主 な 客 層				
取 扱 品 目	品 名			
	価 格 帯			
	想定原価率			
	比 率			
主 な 客 層				
販 売 促 進 活 動				
仕 入 先				
運 営 体 制				

【出店時の資金計画】

必要経費		資金調達	
費目	金額(円)	費目	金額(円)
商品仕入代金		自己資金()	
小口現金(両替等に使用)		金融機関からの借入 (金融機関名:)	
消耗品(袋、ペン、紙等)		その他()	
備品()			
合計		合計	

【毎月の収支計画】

収入		支出	
費目	金額(円)	費目	金額(円)
売上		出店者負担金	
【算出根拠】 円(客数) × (客単価) × (営業日数)			
合計		合計	
経常損益			

※営業日数は月当たり26日で計算してください。

※その他の条件については、チャレンジショップ募集要項を参考にしてください。

※添付書類(履歴書、住民票または運転免許証(両面)のコピー)

(県及び市町村の納税証明書)