

大和村起業創業ステップアップ助成金事業計画書

1 申請者の概要

氏 名 (法人は代表者)	印	男 女	生年月日 年 月 日	年齢 歳
住 所			電話番号 () -	
法 人 名 (法人の場合)				
事 業 所 (予定地)	事 業 所 名			
	事業所所在地			
職歴及び 当該事業に係る 事業経験	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
法律に基づく 資 格 等	名 称	番 号	取得年月日	

2 事業の概要

事業開始(予定)年月	年 月			
事業形態	個人・法人・NPO	資本金(法人のみ) 千円		
業 種				
事業の具体的内容 (取扱商品及び具体的なサービス等)				
従業員数(当初予定) ※申請者本人含む	人 (内訳：常用 人, 臨時 人, 家族・役員 人)			
許認可の状況	・必要なし ・取得済 ・申請中	名 称	番 号	取得年月日
起業創業(事業拡充) の動機				
セールスポイント				
生産(販売)計画	年間			

主取引先(販売先) 又はターゲット	
主取引先(販売先) 又はターゲット に対する販売計画	

3 収支計画

(単位：千

円)

内 訳		1 年 目	2 年 目	3 年 目
① 売上高				
② 売上原価（材料・商品仕入）				
③ 経費				
利益（①－②－③）				