**第１回 スタートアップ甲子園　シニア部門応募用紙**

**応募締切：2023年１月６日（金）17時必着**

１.会社名（グループ名）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請形式 | [ ] 個人　　[ ] 法人　　 |
| 法人名・屋号 | （フリガナ ）　 |
| 　 |
| 事業所住所※明確に決まっていないときは「○○市(町)内(予定)」でも可) | 〒 |
| 　 |
| 電話番号 | 　 | E-Mail | 　 |
| 創業年月（予定含む） | 年　　　　月 | 資本金（法人のみ） | 　 |

※起業前の場合、事業者名を除き、未定の項目は「未定」と記載してください。

２.代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 | （フリガナ） |
| 　 |
| 住所 | 〒 |
| 　 |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 | 　 | E-Mail | 　 |

３.代表者の過去の経歴や事業の協力者等

|  |
| --- |
|  |
|

4.受賞歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受賞年月 | コンテスト名 | 受賞した賞名 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |
| 年　月 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| **１　ビジネスプランのタイトル・概要必須** |
| ビジネスプランのタイトル　　**※30文字以内、絵文字・記号使用不可** |
|  |
| ビジネスプランの概要 |
|  |

|  |
| --- |
| **２　プランを思いついたきっかけ・目的必須** |
| ビジネスプランを思いついたきっかけ・目的 |
|  |

|  |
| --- |
| **３　商品・サービス必須** |
| 1. 商品・サービスの内容　　　② 既存の商品・サービスとの違い、セールスポイント
 |
|  |
| 同じような商品・サービス(競合品の確認) |
|  |

|  |
| --- |
| **４　顧客（商品・サービスを販売する先）必須** |
| 想定している顧客（ターゲット） |
|  |
| 具体的な販売（提供）方法、　広告方法 |
|  |

|  |
| --- |
| **5収支計画必須** |
| 3年間（営業年度）の売上計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | **1年目** | **2年目** | **3年目** |
| a 売上高 | 　 | 　 | 　 |
| b 売上原価 | 　 | 　 | 　 |
| c 売上総利益 | 　 | 　 | 　 |
| d 販売費、一般管理費 | 　 | 　 | 　 |
| e 営業利益 | 　 | 　 | 　 |
| a 売上高の根拠 | 　 | 　 | 　 |
|

|  |
| --- |
| 資金計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 内訳 | **1年目** | **2年目** | **3年目** |
| 資金需要 | 設備資金 | 　 | 　 | 　 |
| 運転資金 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |
| 資金調達 | 自己資金 | 　 | 　 | 　 |
| 借入金 | 　 | 　 | 　 |
| 投資 | 　 | 　 | 　 |
| その他（　　　　） | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| **【添付資料用シート（任意）】** |
|  |