様式第１号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 公社記入欄 |
| 受付番号 |  |
| 受付日 |  |
| 受付者 |  |

公益財団法人 東京都中小企業振興公社

理　　事　　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　〒　　　－

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　実印

**2019年度 若手・女性リーダー応援プログラム助成事業 助成金交付申請書**

　　下記のとおり助成事業を実施したいので、別紙の書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

１　事業テーマ

（事業内容について30字程度で簡潔に記載してください。）

２　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　助成事業実施期間　　　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

（別紙）

**実　施　計　画**

**１　申請者の概要**

　　＜個人（創業予定者・個人事業主）＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 屋号 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 |
| 性別 | 　男　　・　　女 | 年齢※2020年3月31日時点でご記入ください | 　　　　歳 |
| 郵便番号 | 〒　　　－ | ＴＥＬ |  |
| 住所 |  |

＜共通＞　（★）は創業予定者の方は記入不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先所在地 | 郵便番号 | 〒　　　－ | ＴＥＬ(携帯) |  |
| 住所 |  |
| 連絡担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |   | 役職 |   |
| 氏名 |  | E-mail |  |
| 事業開始(★) | 年　　月　　日 | 従業員数(★) | 人（うち正社員　　人） |
| 現在の業種(★)※複数業種あれば 主な３つを記入※募集要項P.17「業種確認表」参照 | 小分類の業種コード番号(３桁) |  |  |  | 小分類の業種名 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 現在の事業概要(★)※業歴、業態、特徴等をできるだけ詳細にご記入ください |  |

**２　東京都及び公社事業の利用状況**

　　　過去５年間における東京都及び公社事業の利用・受賞状況について**直近のものから順に記載**してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年度** | **利用事業** | **現状** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**３　補助金・助成金申請状況**

　　　過去５年間における補助金・助成金のうち、国・都・公社等から交付を受けた実績及び申請中の

助成事業等について**直近のものから順に記載**してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **申請先** | **助成事業名** | **助成金額** | **本申請との経費の重複** | **本申請との内容の重複** |
|  |  |  | 千円 | あり・なし | あり・なし |
|  |  |  | 千円 | あり・なし | あり・なし |

　**４　直近決算年度における主要取引先と年間売上高**（創業予定者の方は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| **主　要　取　引　先（上位３先）** | **年　間　売　上　高** |
| １ |  | 千円 |
| ２ |  | 千円 |
| ３ |  | 　　　　　　　千円 |
| **その他の取引先** | 　　　千円 |
| **合計** | 千円 |

**５　事業計画**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **開業予定業種**※申請店舗で行う業種が複数あれば全てを記入※P.19・20記載の指定業種であること | **小分類の業種コード(３桁)** |  |  |  | **小分類の****業種名** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **開業するまでに必要な許認可等****※必要な資格・許認可等は全て記入** |  |
| **店舗名** |  |
| **開業予定時期** |  | 年　　　月頃　 |
| **店舗所在地** | 〒　　　-　　（最寄駅　　　　　線　　　　駅　徒歩　　　分） |
| **営業日・営業時間** |  |
| **会員となる商店街名** |  |
| **事業の具体的な内容**①店舗のコンセプト、②店舗における創意工夫、③取扱商品・サービスの特徴、④標的顧客、⑤周辺環境、⑥ＰＲ活動等について記載してください。 |
|  |
| **本事業を行う目的・動機**開業等の目的や動機、開業等までの準備等について記載してください。 |
|  |
| **本事業の経験、人脈**開業等までに得た本事業に必要なスキルや経験、人脈について記載してください。 |
|  |
| **事業効果**「商店街出店に関する承諾書」の商店街の現状等を踏まえて、商店街の活性化への貢献度・波及効果について記載してください。 |
|  |
| **商店街における今後の展望**将来的に商店街の振興に向けてどのようにしてリーダーシップを発揮していきたいか、商店街における今後の展望等を踏まえて記載してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **収支計画**収支計画表及びその積算根拠、損益分岐点等について記載してください。 |
| **助成対象事業開始後の収支計画表（月平均）**（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １年目 | ２年目 | ３年目 |
| 売上高…① |  |  |  |
| 売上原価…② |  |  |  |
| 経費 | 人件費 |  |  |  |
| 家賃 |  |  |  |
| 支払利息 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合計…③ |  |  |  |
| 営業利益①－②－③ |  |  |  |
| 従業員数 | 人（うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　人） | 人（うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　人） | 人（うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　人） |
| 積算根拠・売上高・売上原価・経費・損益分岐点売上高・損益分岐点比率　等についてご記入ください |  |  |  |

 |

**６　店舗の概要（賃貸借契約の概要含む）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **物件所有者名****(賃貸の場合は貸主)** |  | **所有者と申請者****の関係**（いずれかに○） | ・本人　　　・第三者・三親等以内の親族(本人又は三親等以内が経営する法人も含む)・その他[　　　　　　　] |
| **物件種類** | □新築　□完成済（　　年　　月築） | **物件状態** | □スケルトン□居抜き |
| **物件の****前利用者情報** | 店舗名　：[　　　　　　　　]　　　 業種　：[　　　　　　　]営業時期：　　　年　　月　　頃まで　　　※分かる箇所をご記入ください |
| **構造** | 　　　　造　　　階建　　　　　　　階部分 | **店舗面積** | 　㎡ |
| **店舗賃借料** | 税抜賃料 　　　　　　　 円　　　　　＜参考＞消費税　 　　　　　　円　　　　　　礼金　　　　　　　　　円共益費　　 　　　　　　　　円　　　　　　敷金　　　　　　　　 円管理費　　　　　　　　　　 円　　　　　　保証金　　　　　　　　円合計　　　 　　　　　　　 円 |
| **契約期間** | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日　（　　　ヵ月）家賃発生予定日：　　　年　　月　　日　～　 |
| **契約種類** | □普通賃貸借　　　 　　□定期賃貸借　 　　　　□その他[　　　　　　] |

**７　工事の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗新装・改装において必要な許認可**※すべて記載してください。 |  |
| **物件の現状と****施工内容及び費用** | 費用：　　　　　　　　　　円（税込） |

**８　研修受講等の状況**

**※経営研修、実務研修が受講できない等で条件を満たせない場合は助成金が交付されませんのでご注意ください。**

（１）　経営研修　※該当するものに■（チェック）をしてください

□　①　既に公的機関等の主催する経営研修に申込みをしており、開業までに以下の研修を受講する。まだ申込みを受付けていない研修については、受付開始後速やかに申込みを行い、研修を受講する。

□　②　申請日から過去３年以内に公的機関等の主催する以下の経営研修を受講しており、修了証（受講証と研修資料）を提出する。

□　③　過去に３年程度経営幹部として経営に関与するなど相応の実務経験があり、それを証する職務経歴書等を提出する。

□　④　経営に関する資格を有し、それを証するものを提出する。

　[経営研修概要]　※①、②を選択された方は研修内容を記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| **研修主催者** |  |
| **研修名（注）** |  |
| **研修内容（テーマ）** |  |
| **研修日程・時間数** |  |

　　　　※創業する場合は創業・起業支援セミナー等に限ります

（２）実務研修　※該当するものに■（チェック）をしてください

　　□　①　開業までに以下の実務研修を受講する。（ただし、その受講費用を助成金の対象経費として申請する場合は、交付決定日から開業までの期間に受講すること。）

□　②　申請日から過去３年以内に実施予定の事業に係る実務研修を受講しており、修了証（受講証と研修資料）を提出する。

　　□　③　同業他社において、実施予定の事業に係る３年程度の実務経験があり、それを証する職務経歴書等を提出する。

　　□　④　実施予定の事業に係る資格を有し、それを証するものを提出する。

　　　[実務研修概要]　 ※①、②を選択された方は研修内容を記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| **研修主催者** |  |
| **研　修　名** |  |
| **研修内容（テーマ）** |  |
| **研修日程・時間数** |  |
| **受　講　費　用** |  |
| **受講者職・氏名** |  |
| **受講の必要性・業****務との関連性など** |  |

**９　事業実施スケジュール**

　助成事業実施開始日（交付決定日）から開業までのスケジュールを記載してください。取組項目の欄に計画内容を記載し、その実施期間を横の棒線で示してください。（開始と終了は●で示してください。例：●－●）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **取組項目** | 　　年 | 　年 |
| 　　 月 | 　　 月 | 　　 月 | 　　 月 | 　　 月 | 　　 月 |
| **店舗新装・改装工事、設備・備品購入、宣伝・広告活動** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **研修受講** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **店舗賃借** |  |  |  |  |  |  |  |