

西東京市チャレンジショップ事業申込書



令和7年 月 日

住 所	〒		
代表者氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男性・女性	年 月 日 (歳)
現在の職業			
電話 (自宅)		FAX (自宅)	
携 帯 電 話		E-MAIL	

事業の状況 (※既に開業されている方は現状をご記入ください)

店舗所在地	〒 (確定・予定)		
事業名称 (屋号)			
支 払 家 賃	円/月額	契約状況 (済 ・ 未)	
電 話		FAX	
ホームページ		E-MAIL	
経 営 形 態	・個人 ・法人 ・団体 ・その他 ()		
業種・取扱品			
上記業種の経験	なし	あり (年)	
商店街 (会) 加盟	する予定 ()	未定	
開業 (予定) 年月日	令和 年 月 日 ※既に開業している場合は開業日		
営業時間・定休日	時 分 ~ 時 分 ・定休日 曜日		
従 業 員 等	・役員 人 ・従業員 人 (うち家族従業員 人、臨時 人)		
補助金等の交付確認	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない 本会から他の補助金、助成金等の交付を		
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 本事業の趣旨をよく理解し、募集要項に定められた条件等を遵守します。 ※承諾いただける場合はチェックを入れてください。		

西東京市チャレンジショップ事業 事業計画書

氏名 _____

1. 創業の動機・事業経験等

業種		
創業される (された) 目的と動機		
過去の事業経験	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無	
申請者略歴	年月	勤務先、経験年数、資格など開業に至るまでの経歴をご記入ください
取得されている資格等	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無	
経営プラン、目標	※目標を達成するためにどのようなプラン（時期と具体的行動）をお持ちかご記入ください。	

商品、サービス、集客数、客層、販促策、セールスポイントなど
(商品写真、店舗写真等、事業内容がわかる資料をご提供ください)

※商品またはサービス、セールスポイントなどについて詳細をご記入ください。

2. 必要な資金と調達方法

※既に事業を開始している場合は創業当時の状況を記入

必要な資金		金額(万円)	調達方法	金額(万円)
設備資金	店舗、工場、機械、備品、車両など (内訳)		自己資金	
			親族、知人等からの借入	
			制度融資(国・都・市区町村)からの借入	
運転資金	商品仕入、経費支払資金など (内訳)		他の金融機関等からの借入	
合計			合計	

3. 事業の計画又は実績 (年間)

※既に事業を開始している場合は創業当時の状況を記入

当初		1年後(1期目)	売上高、仕入高、経費を計算された根拠をご記入 ください	
売上高①	万円	万円		
仕入高②	万円	万円		
経費	人件費(注)	万円		万円
	家賃	万円		万円
	支払利息	万円		万円
	その他	万円		万円
合計③	万円	万円		
利益①-②-③	万円	万円		

(注) 個人事業の場合、事業主の分は含めません

担当診断士	
相談日	