提出日 平成　　年　　月　　日

**ふくしまベンチャーアワード２０１８　応募用紙**

◇ 起業後の方　⇒「様式①」と「事業について」以降にご記入ください。
◇ 起業前の方　⇒「様式②」と「事業について」以降にご記入ください。

**様式①（起業後の方）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所在地 | 〒　　　- |
| 法人名・屋号 |  |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | □昭和□平成　　　　年　　月　　日生 |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者部署名 |  | フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | ＵＲＬ |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 設立年月日 | 平成　　　　　　年　　　　月　　　　日 | □　創業者である□　二次創業である |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 |  |
| 業種 | □1.農業、林業　□2.漁業　□3.鉱業　□4.建設業　□5.製造業　□6. 電気・ガス・熱供給・水道業　□7.情報通信業　□8.運輸業　□9.卸売業・小売業□10.金融業・保険業　□11.不動産業・物品賃貸業　□12. 学術研究・専門技術サービス　□13. 宿泊業・飲食サービス業　□14.生活関連サービス業・娯楽業　□15.教育・学習支援業　□16.医療・福祉　□17.サービス業　□その他 |
| コア事業の概要 |  |
| 主要指標（過去3年間）※最新の年から順に記入 | 決算期 | 売上高 | 経常利益 | 純利益（税引前） | 従業員数 |
| 平成　　年　　月　　日 | 千円 | 千円 | 千円 | 人 |
| 平成　　年　　月　　日 | 千円 | 千円 | 千円 | 人 |
| 平成　　年　　月　　日 | 千円 | 千円 | 千円 | 人 |
| 本応募に伴う支援機関への事前相談※有・無のどちらかに○ | 有　　／　　無 | 事前相談「有」の場合の支援機関名・対応者名 | 支援機関名（　　　　　　　　　　）対応者名　（　　　　　　　　　　） |
| 公的支援機関から支援を受けたことがあればその内容※最新の年から順に記入 | 期　　間 | 支援内容 | 支援機関名 |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |

**様式②（起業前の方）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | □昭和□平成　　　　年　　月　　日生 |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒　　　- |
|  |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  | ＵＲＬ |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 現在の状況（起業の準備状況等） |  |
| 本応募に伴う支援機関への事前相談※有・無のどちらかに○ | 有　　／　　無 | 事前相談「有」の場合の支援機関名・対応者名 | 支援機関名（　　　　　　　　　　）対応者名　（　　　　　　　　　　） |
| 公的支援機関から支援を受けたことがあればその内容※最新の年から順に記入 | 期　　間 | 支援内容 | 支援機関名 |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |
| 平成　　年　　月～　　年　　　月 |  |  |

**事業について**

|  |
| --- |
| ◆　事業実施又はビジネスプラン考案の動機・意欲・経営理念・経営方針等実施又はプラン考案した動機や意欲、これまでの経緯と今後の目標等についてご記入ください。　 |
| ◆　商品・サービス説明商品またはサービスの内容を説明してください。　 |
| ◆　市場性市場性に関して、以下の点を踏まえ、ご記入ください。1）ターゲットとする顧客を教えてください。2）顧客のニーズは何だと考えますか。3）顧客のニーズをどのように満たしますか。4）市場規模を教えてください。　 |
| ◆　競合優位性及び新規性競合優位性及び新規性に関して、以下の点を踏まえ、ご記入ください。1）事業の競合相手をどのように想定していますか。2）競合に対する強みを教えてください。　 |
| ◆　事業計画（実行性）事業計画に関して、以下の点を踏まえ、ご記入ください。1）直近1ヵ年の事業計画（事業拡大・市場開拓の方法、スケジュール等）を教えてください。2）5ヵ年の事業計画（概要）を教えてください。　 |
| ◆　収益性収益性に関して、今後5ヵ年の収支計画を教えてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：　円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 |
| A　売上高 |  |  |  |  |  |
| B　売上原価 |  |  |  |  |  |
| C　粗利益（A-B） |  |  |  |  |  |
| D　販売費・一般管理費 |  |  |  |  |  |
| E　営業利益（C-D） |  |  |  |  |  |

 |
| ◆　地域貢献性雇用創出等、福島県に貢献し得る点を教えてください。　 |
| ◆　自由記述欄（その他ＰＲ、課題、意気込み等）　PR、課題、意気込み、これまでの苦労や楽しかったこと等 |

<重要> 募集要項を再読の上、下記項目についてチェック☑をお願いします。

□　募集要項3「応募の制限」に記載されている各事由には該当しません。

「ふくしまベンチャーアワード」閉会後の交流会（17:30-19:30　※ 会費2,000円）の
参加可否について、下記項目にチェック☑をお願いします。

□　参加

□　不参加

**マッチングアンケート**※自由記載

「ふくしまベンチャーアワード２０１８」交流会において、どの様な方々とのマッチング・

情報交換等を希望されるか、あてはまる項目にチェック☑いただき、あわせてその理由を

ご記入下さい。

○マッチング相手希望先（分野毎）

□　金融機関　　　名称：（　　　　　　　　　）□行政機関　　 名称：（　　　　　　　　　）

□　先輩起業家 　 名称：（　　　　　　　　　）□ﾍﾞﾝﾁｬｰｷｬﾋﾟﾀﾙ　名称：（　　　　　　　　　）

□　地元企業　　 名称：（　　　　　　　　　）□首都圏企業 名称：（　　　　 　 　）

□　同業者　　　　名称：（　　　　　　　　　）□支援機関 　名称：（ 　 ）

□　その他　 名称：（　　　　　　　　　）

○上記マッチング先相手と交流を希望する理由　（※お答え頂ける範囲の内容で結構です。）

ご協力ありがとうございました。