**SAITAMA Smile Women　ピッチ　2019**

ビジネスプランコンテスト　応募用紙

※行は適宜追加してください。

※書式は問いません。

令和元年　　　月　　　日

1. 応募者概要

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　（満　　　歳） |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| Ｅ-mail | ※結果を上記アドレス宛に通知しますので、お間違えのないようご記入ください。 |
| 商号・屋号（創業している方） |  |
| 応募者の経歴 |  |
| 当該応募ビジネスプラン（事業）開始の有無（該当欄に○） |  | まだ事業を開始していない | 開始予定年月　　　　年　　　月 |
|  | 既に事業を開始している | 開始年月　　　　　　年　　　月 |

1. 企業概要　※創業済みの方のみ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  業 | 創業年月 | 　　 年 月 |
| 事業内容 |  |
| 資本金（万円） |  円 |
| 従業員数　 | 正社員 人　＋　パート　　人　＝　合計　　人 |
| ＵＲＬ |  |

1. ビジネスプラン概要

|  |
| --- |
| 1. プラン名（30文字以内）
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 起業の経緯と理由（未創業の方はアイディアを思いついた経緯）
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 事業内容について
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 事業のセールスポイント、他社との差別化について
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 埼玉県でビジネス展開する際の当プランの強み
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 今後の展開について
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. 直近の売上状況（未創業の方は空欄で構いません。）
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 前期年　　月期 | 前々期　年　　月期 |
| 売上高 |  |  |
| 売上総利益 |  |  |
| 営業経費 |  |  |
| 営業利益 |  |  |
| 経常利益 |  |  |
| 税引前当期利益 |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. その他
 |
|  |

1. 収支計画（創業済み、未創業の方、全員ご記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1年後 | 3年後 | 根拠 |
| 売上高A |  |  |  |
| 売上原価B |  |  |  |
| 売上総利益A-B=C |  |  |  |
| 経費D（人件費等） |  |  |  |
| 利益C-D |  |  |  |

**確認事項**

本コンテストに応募するにあたり、以下の点を確認の上、氏名をご記入ください。

1. 本コンテストの募集対象者、対象事業内容を確認し、理解しました。

募集対象者

* 埼玉県内で既に事業を実施している起業後概ね５年未満（新事業を展開又は新分野に進出後５年未満を含む）の女性
* 埼玉県内で事業を展開する予定の起業後概ね５年未満（新事業を展開又は新分野に進出後５年未満を含む）の女性
* 埼玉県内で事業を展開する予定の起業前の女性

対象事業内容

* 事業を始めて概ね5年未満のビジネスプラン
* 自ら創出し、実現を目指しているビジネスプラン

（注）主催者により以下に該当すると判断されたものは、審査の対象外とします。

　　※公序良俗に反する事業内容と判断された場合。

　　※その他、当コンテストの趣旨に反すると判断された場合。

1. 本コンテストの注意事項について確認し、理解しました。
* お申込みの際にご記入いただく個人情報は、審査のために必要な連絡をするため、必須とさせていただきます。
* お申込みの際にいただいた個人情報は、事業の事務や書類審査を行う各事業者に提供されます。その他の第三者に提供することはございません。
* ご応募いただいたテーマ、ビジネスプラン概要などは、ホームページ等で公表いたします。
* お申込み内容などについて、ノウハウや営業上の秘密事項、特許事項などについては、法的保護を行うなど応募者の責任で対応することとし、主催者側での法的保護は行いません。
* ご提出いただいた申込書などは返却しません。
* 本事業への参加に要する経費は応募者のご負担とします。
* 上記の点について確認しました。　　　　　　　氏名：