

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

2. 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			

3. ビジネスプラン概要

① プラン名 (30 文字以内)

② 起業の経緯と理由 (未創業の方はアイデアを思いついた経緯)

- ・ 起業した理由
- ・ ご自身の経験や起業に至るまでの道のりについて
- ・ なぜこの事業を選んだのか、その理由

③ 事業内容について

誰に (お客様の性別、年齢、家族構成等)

どこで (具体的な場所)

何を (サービス内容や価格)

どのような方法で提供しますか? (例・ネットショップ、実店舗、出張など)

④ 事業のセールスポイント、他社との差別化について

同じサービスを行っている他社、他店に負けない独自の強みをご記入ください。

- ・ 同じ業界で競合他社はいますか?
- ・ 他社と比較した時の自社の強みはなんですか?
- ・ 当プランのオリジナリティのある点はどこですか?

⑤ 埼玉県でビジネス展開する際の当プランの強み

- ・ 地域資源を活かした商品、サービスはありますか?
- ・ 出店方法や立地などの工夫。
- ・ 地域との交流、接点はありますか?

⑥ 今後の展開について

1年後、3年後にどのように発展していくか、具体的にご記入ください。

⑦ 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		

⑧ その他

--

4. 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。

② 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、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ありません。
- 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： _____