

神戸市産業振興センター インキュベーション神戸ハーバーオフィス入居申込書

公益財団法人神戸市産業振興財団 理事長宛

(申込者) 企業名 _____

代表者名 _____

インキュベーション神戸ハーバーオフィスの運営趣旨に基づき、下記のとおり申し込みます。

1. 記載内容に虚偽事項があった場合、入居を取り消されることを承諾します。
2. 申込にあたっては、募集要項に記載されている応募資格を満たしています。暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体又はその関係者、その他反社会的勢力に該当しないこと、また当該調査のために私の個人情報を神戸市その他関連機関へ提供することへ同意します。
3. 申込にあたっては、募集要項に記載されている利用条件を遵守することを約束します。

1. 入居希望オフィス

希望順位 ※数字を入れてください。		入居条件	
	創業準備オフィス (約3㎡/1名利用)	時 期	年 月～ 月頃
	スモールオフィス (約8～9㎡/1～3名利用)	人 数	人
	企業育成室 (約39㎡～63㎡/1名～利用)	面 積	㎡ ～ ㎡
入居目的 ※該当項目全てに☑してください。		勉強会への参加 (月1度) ※いずれか1つを☑してください。	
	ネットワークが広がる	<input type="checkbox"/> ほぼ参加 <input type="checkbox"/> 時々参加 <input type="checkbox"/> あまり参加できない	
	支援やビジネス情報が入りやすい	(理由) 参加できない場合は、その理由をお聞かせください	
	賃料が安い		
	経営相談がしやすい	施設の利用目的 ※いずれか1つを☑してください。	
	設備が充実している	<input type="checkbox"/> 本社機能移転	
	オフィスへのアクセス (利便性) がよい	<input type="checkbox"/> 単独事業所(自宅兼事務所を含め、他の事務所はない)	
	公的機関の施設である	<input type="checkbox"/> 営業拠点(神戸市内外で他に営業拠点がある)	
	その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	

2. 企業概要 ※メール連絡をすることがございますので、メールアドレス等の間違いにご注意ください。

企業名	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 未創業		創業予定時期	年 月 日※未創業の方	
	(商号)		開業年月日	年 月 日※個人事業の方	
			法人化年月日	年 月 日※法人登記日	
			資本金	万円*未創業・個人事業は自己資金	
			従業員数	代表者含め 名(内、非正規 名)	
代表者	ふりがな氏名		担当者	ふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 左に同じ
	生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)		緊急連絡先	
電話番号		()	E - m a i l		
FAX 番号		()	U R L http://www		
住所(本社所在地) *未創業の場合は創業者の住所をご記入ください。*文書の送付先となります。					
〒 -					

本社所在地以外に事務所がある場合、その名称・所在地・事業部門・従業員数		
名称	所在地・事業部門	従業員数
	〒 ー	名
	〒 ー	名

業種 ※該当項目すべてに☑してください。						
<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> その他						
創業している場合は現在の主要商品(サービス)						
主要株主	株主名	会社との関係	比率			
			%			
			%			
	その他 () 社/名		%			
主要取引先	販売先	比率	仕入先	比率		
		%		%		
		%		%		
		%		%		
決算 ※直近3年間	第 期		第 期		第 期※応募時	
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
売上(千円)	千円		千円		千円	
営業利益(千円)	千円		千円		千円	
経常利益(千円)	千円		千円		千円	
当期利益(千円)	千円		千円		千円	

3. 特に希望する支援 ※該当項目すべてを☑してください。

- 経営全般 販路開拓・営業方法 事業提携 広報 マーケティング 財務・経理 特許
会社設立 経営戦略 商品化(デザイン、機能) ネットワーク 資金調達・計画
その他希望する支援 ()

当センターのインキュベーション神戸ハーバーオフィスは何でお知りになりましたか(複数回答可)			
<input type="checkbox"/> 財団ホームページ	<input type="checkbox"/> 財団SNS(X)	<input type="checkbox"/> 財団SNS(Instagram)	
<input type="checkbox"/> ポスター(場所)	<input type="checkbox"/> メールマガジン(発信元)	<input type="checkbox"/> チラシ(配布場所)	
<input type="checkbox"/> 新聞(掲載紙 新聞)	<input type="checkbox"/> 関係団体知人企業の紹介 (名称)	<input type="checkbox"/> その他 ()	

事業概要（エグゼクティブサマリー）※簡潔にまとめてください。**1 ビジネスプラン（事業）名**（30字以内）

--

2 事業内容（いつ、どこで、誰に、何を、どうやって提供するのか）

--

3 事業開始の動機と社会的背景（事業を始める経緯・想い・目的）

--

4 経営理念と経営方針**a) 企業経営の基本的な考え方、自社の使命**

--

b) このビジネスを将来どのようにしたいか（自社が達成すべき目標（成果）は何か）

--

5 独自性・競争性**a) 商品・サービスの特色**（競合商品にない強み、顧客側のメリット）

--

b) 他社の参入可能性や類似事業の有無 今後も含めてなし(他社の参入可能性が低い等)

その理由：

 あり(今はないが、将来ありえる)

具体例：

--	--

6 マーケティング戦略

a) 市場調査は実施されましたか? 済 未狙いとする市場のニーズ (どのようなニーズを持ち、何を必要としている人や企業の集まりに参入するか)

対象とする顧客 (狙いとする市場で、実際に購入する顧客がどのような人・企業か)

b) 販売実績は? 販売実績あり モニター実績あり 販売・モニターともになし

①その実績になるまでにかかった期間、販売価格、数量

商品・サービス名	提供期間	提供方法	数量	(平均)販売単価
		販売 ・ モニター	件	千円
		販売 ・ モニター	件	千円
		販売 ・ モニター	件	千円

7 利益を得る仕組み、商品・サービス価格と売上総利益率(粗利率) (その根拠)

8 販売促進 (顧客に知っていただくためのプロモーションやアピール) の方法・仕組みなど

9 販売方法 (販売ルートや手段、方法、販売条件、場所など)

10 仕入計画 (商品・材料仕入先の確保や仕入れ条件、仕入・支払いサイトなど)

11 知的資産

a) 外部提携先・共同研究、社内経験やノウハウなど	b) 特許の種類と内容、権利者、出願（取得）日
---------------------------	-------------------------

12 応募プランを進める上でのリスクとその対応策

a) 想定されるリスク (人員・資金・生産・調達・開発面での不確実性)	b) そのリスクへの対応策
c) 応募プランの関連法令、許認可	

13 販売計画・事業スケジュール

商品・サービス名		第1年次	第2年次	第3年次
	数量	件	件	件
	売上	千円	千円	千円
	数量	件	件	件
	売上	千円	千円	千円
	数量	件	件	件
	売上	千円	千円	千円
商品開発				
マーケティング 販売活動				
社内体制、設備・ 資金・人員体制				
社員数(代表及び パート含む)		名	名	名

14 再応募の場合、前回との相違点

--

資金計画 ※簡潔に1枚以内にまとめてください。

■資金調達・運用計画（売上基準に基づき、調達合計≧運用合計で積算してください）

（単位：千円）

		開業時 ※未創業の方	計画		
			第1年次	第2年次	第3年次
調	代表者の自己資金※①				
	金融機関からの借入金				
	親族・投資家からの出資金				
達	調達合計				
運	運転資金※②				
	設備資金※③				
	設備資金を使って購入した100万円以上の設備等の内容				
用	運用合計				

※①自己資金：代表者の預貯金や退職金から事業に回した資金

※②運転資金：商品仕入や在庫、経費支払などにかかる資金（在庫金額+売掛金額）

※③設備資金：店舗（敷金・保証金）、工場、機械、備品、車両などにかかる資金

■収支・利益実績と計画（直近期の実績と第1年次～3年次までの計画についてご記入ください）

（単位：千円）

		直近の実績	入居後の計画		
		第 期 年 月～ 月	第1年次 (第 期)	第2年次 (第 期)	第3年次 (第 期)
※⑥ 売上高	主 な 事 業				
	そ の 他 事 業				
※⑦ 売上原価	主 な 事 業				
	そ の 他 事 業				
C 売上総利益 (A-B)					
販管費	人件費※⑧				
	家賃・光熱費				
	広告宣伝費				
	研究開発費				
	減価償却費				
	そ の 他				
	D 合計				
E 営業利益 (C-D)					
F 営業外費用 (支払利息等)					
G 経常利益 (E-F)					
H 法人税等 (G×40%)					
I 税引後当期純利益 (G-I)					
(短期・長期)借入金残高					

※⑥売上高：「平均単価×販売数量」で算出してください

※⑦売上原価：「仕入代金+材料費+外注加工費等」で算出してください

※⑧人件費：「代表者の給与（役員報酬含む）+正社員+パートやバイト等の給料等」で算出してください

代表者履歴 * 共同経営者がいる場合は、該当者全員の履歴をご記入ください。

年 月 日現在

ふりがな			
氏名		性別	
住所			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生(歳)	緊急連絡先 - -
年	月	学歴・職歴など(項目別にまとめて書く)	
		学歴	
		職歴	
年	月	賞罰・免許・資格	
その他特記すべき事項			
代表者の雇用保険の受給 * 未創業の方のみ、ご記入ください。			
<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり(平成 年 月まで)	
前職から現在まで、企業の経営経験がある場合、その社名・期間 * 該当者のみご記入ください。			
始	至	社名(業種)	
年 月	年 月		
年 月	年 月		