

川越市文化創造インキュベーション施設利用申込書				
年 月 日				
(提出先) 川越市長				
申込者 (☐ 法人 / ☐ 個人)				
住所				
氏名(法人名) 印				
代表者				
川越市文化創造インキュベーション施設の創業支援施設を利用したいので、以下のとおり申し込みます。				
申込区分	☐ 新規創業 (☐ 個人事業主 / ☐ 法人) ☐ 創業後 5 年以内 ☐ 既存の事業とは別に、新たに事業を開始又は新たな事業開始後5年以内			
事業概要				
利用予定者及び 常駐人数				
利用希望室	☐ 創造的活動室 2 (約33㎡) W-2			
連絡先	担当者名		電話番号	
	E-mail			
面接での資料の 持込の有無	持込	☐ 有 ☐ 無	持込資料の内容・ 大きさ等	
備考				
誓約事項	以下の事項に該当しないことを誓約します。 ☐ 宗教又は政治を主たる活動とするものではありません。 ☐ 住民税、法人税、所得税、消費税及び地方消費税に未納はありません。 ☐ 会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされているものではありません。 ☐ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団及び暴力団員ではありません。 また、これら暴力団及び暴力団員と密接な関係を有していません。 ☐ 提出書類に虚偽又は不正はありません。また、利用候補者決定後、書類に虚偽又は不正が発覚した場合は決定取り消しを受け入れ、決定取り消しによる損失に関して一切の補償の請求は行いません。			

※該当する欄に☑をお願いします。

事業計画書

年 月 日

1 申込者概要 ※これから事業を開始予定の場合は、登記予定の商号又は使用予定の屋号で記載してください。

フリガナ				代表者 写真
会社名 (商号/屋号)				
フリガナ				
代表者				
代表者生年月日	年	月	日 (歳)	
所在地	〒			
電話番号				
E-mail				
URL				
業種				
設立年月日	年 月 日 (登記年月日 年 月) ※個人事業主の場合は活動時期、新規創業の場合は創業予定時期を記入してください。 ※新たな事業を開始した方は時期を記入してください。(新規事業開始日 年 月)			
資本金	千円	従業員数	人	
業務内容				
業務状況				
申込者の実績等 (法人：事業実績) (個人：職歴・経歴)				
主な専門分野・ 保有する資格及 び取得時期				

裏面があります

書類 2 (1/4)

施設の利用予定者の氏名と担当する業務	氏名	担当する業務（具体的に）

※応募時点で利用予定者が確定していない場合は、担当する業務の予定を記載してください。

※利用予定者と担当する業務の記入欄が不足するときは、適宜追加してください。

2. 事業のコンセプト・将来像について

※創造的活動に関する考え方や、その活動を通じた社会・地域等に対する考え方も説明してください。

3. 本施設での活動内容

(1) 申込み理由・動機

(2) 施設で取組む業務

※事業として想定している商品・サービス及びターゲット等についても具体的にわかりやすく説明してください。

4. 利用期間中の事業体制

(1) 施設の利用方法・利用時間・利用頻度

(2) 持ち込み設備の有無及びその概要（事業に関するもの）

※使用を予定する機械設備等がある場合は記入してください。

5. 施設利用期間における目標・展望（事業の展開）

6. 施設の利用により得られる自身への活動の効果等

7. 地域や市民に与える効果、地域に役立てることなど

8. 連携・協働に関する考え方

(1) 施設が行う事業との連携・協力に関する考え

(2) 施設の利用者間の連携・交流に関する考え

(3) 地域や関係者、協力クリエイターとの連携・交流に関する考え