**事業計画書**

（１）運営事業者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな法人名 | 　 |
| 　 |
| 代表者 | ふりがな職氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ | 　 |
| ＦＡＸ | 　 |
| Ｅ－ＭＡＩＬ | 　 |
| 資本金等 | 千円　　 | 従業員 | 人　　 |
| 主たる業種 | 中分類名 | 　 | 設立日 | 年　　月　　日 |
| コード（２桁） | 　 |
| 連絡担当者 | ふりがな職氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |
| 自社ＨＰ | □　無　　□　有　（ＵRL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業概要※文章による記載のほか、施設のレイアウトが分かる図面等を添付してください。 |  |
| コワーキングスペースの運営実績及び事業実施にあたっての強みやノウハウ、ネットワーク等 |  |

（２）交付決定を受けようとする施設の事業内容

 (事業全体について、詳しく記載してください。枠に収まらない場合は適宜広げてください。)

|  |
| --- |
| 1. コワーキングスペースの概要
 |
| ふりがな | 　 |
| 施設名称 | （※未定の場合には、仮称で結構です。） |
| 住所 | 〒 |
| 施設ＨＰ | □　無　　□　有　（ＵＲＬ　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ※既存の同名他施設がある場合 |
| 建物の所有形態 | □自社所有（取得年月日：　　　　　年　　月　　日）□賃貸物件（所有者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　（賃借期間：　　　　年　　　月　　　　日～　　　　　年　　　月　　　日） |
| 施設概要 | ・施設延床面積（　　　　　　　　　）㎡・設置予定個室数（　　　　　　　　　）室　　※１室の平均面積（　　　　　　　　　）㎡・設置予定席数（　　　　　　　　　）席　※個室を除く |
| 運営開始日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 工事計画 | □有　　□無 | 工事予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 最寄りの交通機関 | 　　　　　　 線　　　　駅　　　 改札口　　下車徒歩　　　分　　　　　　バス　　　行き　　　　　　停留所　　下車徒歩　　　分 |
| 最寄駅から施設までの案内図を添付してください。 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| ○施設の立地場所の選定理由 |
|  |
| ○施設の機能について（各部屋及びスペースの用途・広さ・席数・利用方法、ネットワーク環境や設置する共用備品の種類等について記入してください。） |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. コワーキングスペースの運営計画
 |
| 〇各部屋・スペースの利用方法（利用時間含む）と料金プラン、募集人数についてご記入ください。 |
|  |
| ○共用備品に関するサービスの内容（例えば、ロッカーの貸付、コピーなど）及び料金についてご記入ください。 |
|  |
| ○付随サービスの内容（例えば、登記利用、郵便物預かり等）及び料金についてご記入ください。 |
|  |
| 〇事業実施体制（施設に従事する人員及びその役割、従事時間等）について記入してください。 |
|  |
| 〇「成長支援のためのプログラム・イベント」等の実施の有無 |
| 　有　　　・　　　無 |
| 〇「成長支援のためのプログラム・イベント」等を実施する場合には、当該事業の内容を記入してください。（実施時期や頻度、内容について、企画をなるべく詳細に記入してください。） |
|  |
| ○地元雇用や地元事業者との取引等、地域経済や地域社会に対する貢献について記載してください。 |
|  |
| 〇各年度の到達目標（経常利益、利用率、利用対象予定者等を含めて記載してください。） |
| 【運営１年目】 |
| 【運営２年目】 |
| 【運営３年目】 |
| 【運営４年目】 |
| 【運営５年目】 |
| 期待される効果（本事業によってもたらされる効果を具体的に記載してください。） |
|  |