

平成 年 月 日

大阪デザイン振興プラザ 入所申込書  
(インキュベーションオフィス)

アジア太平洋トレードセンター株式会社 御中

商号又は法人名

代表者役職・氏名

住所又は本社所在地

担当者名

電話番号

緊急連絡先 (携帯)

メールアドレス

インキュベーションオフィス入所の条件及び資格要件を了承のうえ、必要書類を添えて申し込みます。

※企業案内パンフレットがあれば提出してください。

1. 入所希望室番号

第1希望

第2希望

第3希望

※希望が重なる場合は、当方で調整する場合があります。

2. 入所可能予定日 平成 年 月 日

3. 入所希望動機

(新たに起業される方は起業動機を記入してください)

## 企業概要

企業名 (商号又は法人名)			
代表者名		生年月日	年 月 日
電話番号		FAX 番号	
創業年月日	年 月 日		
事業開始日	年 月 日		
資本金又は元入金	千円		
事業概要 (大阪デザイン振興プラザで取り組む事業)			
主なサービス、商品、または得意技術等			
人員構成	全体従業員 人 (男性 人、女性 人) うちパート・アルバイト等 人		

主要取引先	販売先	比率 (%)	仕入先	比率 (%)
資本、業務、営業面で関連のある企業	会社名	業 務	所在地	
加盟団体 (加盟している関連業界の団体名・組合名を記入ください)				
経営理念・方針・ビジョン				
自社の強みと弱み	強み			
	弱み			

# 事業計画書

## ■資金計画

単位：万円

項 目		1年目	2年目	3年目
期初預貯金残高				
収入	売上			
	その他収入			
	収入合計 a			
支出	仕入支払			
	外注費			
	人件費			
	販売管理費			
	設備投資			
	家賃等			
	その他支出			
支出合計 b				
収支差引 a - b				
資金調達	資本金、増資			
	借入、借入返済 (△)			
	その他 ( )			
期末預貯金残高				
従業員数 (人)				

## ■今後3年間の事業目標

(目標としている事業の各年の達成状況を定性的に記述してください。)

1年目	2年目	3年目

■事業・活動計画（1年目）

--

■事業実施上の問題点・課題、支援要望を記入して下さい。

--

■共有スペースの利用予定をご記入ください。

施設名	利用予定頻度	特記事項
ワークルーム	日・週・月に 回程度	
応接室／会議室	日・週・月に 回程度	
デザインライブラリー	日・週・月に 回程度	
デザインギャラリー／ショーケース	日・週・月に 回程度	
多目的ルーム	日・週・月に 回程度	
交流サロン	日・週・月に 回程度	
撮影機材	日・週・月に 回程度	

■電話回線の使用予定数 ( ) 回線

■駐車場利用の有無(原則1社1台) ( 有 ・ 無 )

■インキュベーションオフィスで活動する予定年月

(何年後にインキュベーション施設を卒業する予定であるか)

年 月

## 履歴書

氏名	( 歳)	
現住所		
学歴等 職歴・公職歴		
成年被後見人・被補佐人・被補助人の有無	有	無
破産宣告の有無	有	無

※個人情報の取扱について

入所申込書の個人情報は入所審査のみに使用いたします。