

令和 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. 入所予定日 令和 年 月 日

3. 入所希望動機

(新たに起業される方は起業動機も記入してください)

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

■必要な資金と調達方法

単位：円

	必要な資金	金額	調達の方法	金額
設備資金			自己資金	
			家族、親族等からの借入	
運転資金			金融機関等からの借入	
			その他（出資者等からの出資）	
	合計		合計	

■資金計画

単位：円

項 目		1年目	2年目	3年目
前期繰越利益 ①			0	0
借入等 ②				
売上高 ③				
売上原価	仕入高			
	外注費			
合計 ④		0	0	0
売上総利益（粗利益） ⑤=③-④		0	0	0
経費	人件費（注）			
	家賃等			
	支払利息			
	その他支出			
合計 ⑥		0	0	0
利益 ①+②+⑤-⑥		0	0	0
従業員数（人）				

（注）個人事業主の場合、事業主分は含めません。

※マイナスは赤字ではなく「△」を数字の前につけた表記をお願いします。

■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

※個人情報の取扱いについて

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。