

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

ふりがな
屋号又は法人名
ふりがな
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めます。

※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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※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 (屋号又は法人名)			
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	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 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						
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	

■売上計画

単位：円

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

（注1）個人事業主の場合、事業主分は含めません。

（注2）代表者、役員は除く。いない場合は0と記載。

※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。

■売上の定量的根拠（単価〇〇×顧客〇件＝〇〇円のように記入）

1年目	2年目	3年目

■1年目のアクションプラン（月ごとの活動予定を具体的に記入してください。）

--

■事業実施上の問題点・課題、支援要望を記入してください。

--

■共有スペースの利用予定を記入してください。

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

■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。