**かながわビジネスオーディション2023　ビジネスプラン応募申込書**

**１．フェイス**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**2022年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | |  | | **所在地（住所）　〒**  **代表Tel**：  **HP URL：** | | | | |
| **法人名（商号）** | |  | |
| **ふりがな** | |  | | **役職：** | | | | |
| **代表者氏名** | | （　　才）　□男　□女 | | **携帯Tel：** | | | | |
| **E-mail：** | | | | |
| **ふりがな** | |  | | **所属・役職：** | | | | |
| **担当者氏名**  ※連絡がつく方を担当者としてください | | （　　才）　□男　□女  意） | | **携帯Tel：** | | | | |
| **E-mail：** | | | | |
| **法人設立または個人開業年月**  **（予定含む）　 年　　月** | | | **応募事業の計画作成開始年月**  **年　　月** | | | **業種** | **資本金**  **千円** | **従業員**  **人** |
| ★該当する項目（段階）に１つだけ○をつけてください | | | | | | | | |
| **事業分野** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 機器・装置 | IＴ | バイオ・医療 | 環境・エネルギー | コミュニティー・福祉・  ソーシャルビジネス | 新サービス | その他 | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| **事業**  **ステージ** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 計画作成 | 技術開発 | 試作 | 製品化・事業開始 | |  |  |  |  | | | | | | | | |
| **設立等要件** | |  |  | | --- | --- | |  | 概ね6ヶ月以内に法人設立または個人開業を予定している方 | |  | 法人設立（個人開業）後、10年以内の中小企業または個人 | |  | 新規事業（新分野進出または事業転換）を開始して5年以内の中小企業または個人 | | | | | **★ご提出いただくビジネスプランが、SDGs・カーボンニュートラル・ＤＸ、アフターコロナを見据えた新しい生活様式に沿った内容の場合、以下のボックスに〇を記載してください。**   |  |  | | --- | --- | |  | ＳＤＧｓ・カーボンニュートラル・ＤＸ | |  | アフターコロナを見据えた新しい生活様式 | | | | |
| **地域要件** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 神奈川県内に主たる事業活動の拠点を有する |  | 3年以内に神奈川県内へ進出予定 | | | | | | | | |
| **再応募** | ★過去のかながわビジネスオーディションに、同様のビジネスプランで応募したことがありますか   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | はい |  | 前回応募年　　　　　　年 |  | いいえ |  |   ※「はい」の場合、別途「前回応募時との比較表」を記載ください | | | | | | | |
| **みなし**  **大企業** | ★大企業が実質的に経営に参画（みなし大企業）ではない   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | みなし大企業ではない |  |  | みなし大企業である |  |   ※みなし大企業とは、資本金の1/2以上を大企業が所有していたり、役員のうち1/2以上を大企業が占めていたりする等、中小企業者以外により意志決定が可能で、実質的に大企業が支配している中小企業のことです | | | | | | | |
| **職歴・経歴**  **法人は事業概要** |  | | | | | | | |
| **受賞歴** | ★過去のかながわビジネスオーディション、国や地方公共団体及び中小企業支援機関による表彰事業で受賞しましたか**※トップ賞を受賞した場合は、本オーディションへのエントリーはできませんのでご注意ください**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 受賞していない |  |  | 受賞した |  | 受賞名 | | | | | | | | |
| **公的認定、**  **補助金等** |  | | | | | | | |
| **知的財産権** |  | | | | | | | |

※2次審査ではオンラインでのプレゼン審査を実施します。1次審査通過者は最終審査まで継続してKIP 創業新事業課 事業実現サポーターのブラッシュアップを受けてください。また最終審査会発表者はテクニカルショウヨコハマ2023のKIPブースに出展していただきます。予めご了承ください。

**２．ビジネスプラン（事業計画書）**※以下のフォームは最大3ページまで引き延ばしてご使用ください

**（１）ビジネスプラン名（30字程度）**

**（２）ビジネスプランの概要（200字程度）**

**（３）ビジネスプランのきっかけ（事業開始の動機・目的・背景など）（200字程度）**

**（４）提供する製品・サービス**

**（５）対象となる市場、対象顧客**

**（６）販売方法**

**（７）競合他社（競合との違いや競合優位性）**

**（８）新規性・優位性、事業の独自性**

**（９）実現可能性**

**（10）神奈川県への貢献性や波及効果**

**（11）３年間の事業スケジュール**

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載項目 | 初年度  （令和4年度） | ２年度  （令和5年度） | ３年度  （令和6年度） |
| 事業スケジュール  年度毎の行動計画を記入 |  |  |  |
| 売上計画  （目標額を数値記入） | 千円 | 千円 | 千円 |
| 売上の内訳・根拠 |  |  |  |

**（12）３年間の資金の調達と運用計画**（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 必要資金 | 金額 | 調達方法 | 金額 |
|  |  |  |  |