様式１号―１

厚真町協働型地域おこし協力隊事業計画書

　　　　年　　月　　日

　　　厚真町長　　様

　　　　　協働事業者　住　所

代表者

１　協働事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起業の日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 資本金・出資金 | 円 | |
| 役員・従業員数等 | 合計：　　　名  　（内訳）役員：　　 名　　従業員：　　 名　　パート・アルバイト：　　　 名 | |
| 日本標準産業分類  （小分類） | 起業した事業※起業から5年以内 | 開始する予定の新規事業 |
| 連絡先 | ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| E-mail |  | |
| 事業者の経歴 | | |

２　協働事業者の事業概要

（１）事業全体の概要

|  |
| --- |
|  |

　（２）事業全体の将来展望

|  |
| --- |
|  |

３　協働型地域おこし協力隊が担う事業の概要等（新規の事業の概要等）

（１）事業の内容

|  |
| --- |
| 事業名  a.取扱商品・サービスの内容  b.セールスポイント  c.販売ターゲット・販売戦略  d.競合・市場など企業を取り巻く状況  e.協力隊に求められるスキル  f.協力隊との協働が必要な理由 |

　　　　　 （２）取引先・取引関係等

|  |
| --- |
| a.販売先  b.仕入先  c.外注先 |

（３）起業及び新規事業に取り組む動機・きっかけ

|  |
| --- |
|  |

（４）事業実施スケジュール

|  |
| --- |
| 協力隊との協働開始日から３年間に取り組む主な事業内容と実施時期 |

（５）売上・利益等の計画

|  |
| --- |
| 協力隊を受け入れた月から３期分の売上、営業利益、経常利益、従業員数などの計画 |

（６）その他の助成制度等の利用状況・予定

|  |
| --- |
|  |

（７）連携する（予定の）企業等の名前

|  |
| --- |
|  |

４　その他

|  |
| --- |
| 自由記載  ※協働型地域起こし協力隊が担う事業により実現したいこと等 |

※一枚目の用紙以外は自由様式可

様式１号―３

厚真町協働型地域おこし協力隊申請書

　　　　年　　月　　日

　　　厚真町長　　様

　　　　　　協働事業者　住　所

代表者

　　　　　年　　　月　　　日の事業性評価に基づき、下記の者を厚真町協働型地域おこし協力隊候補者として申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 厚真町協働型地域おこし協力隊候補者 | |
| 氏　名 | ㊞ |
| 住　所 | 〒 |
| 事業に関わる  スキル |  |

以上

様式２号

年　　月　　日

町税等の状況調査同意書

　　　厚真町長　　　　　　　　様

住　所

協働事業者

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　厚真協働型地域おこし協力隊のとの協働にあたり、次の事項について同意します。

　　　　１　厚真町職員が、私の住民票を閲覧すること。

　　　　２　厚真町職員が、協働事業者の町税等の公租公課について収納情報等の確認をすること。

様式第３号

年　　月　　日

事 　業　 報　 告　 書

厚真町長　　　　　　　　　　　様

協力隊員　住　所

氏　名

協働事業者　住　所

代表者

１　事業名

２　事業の目的及びその概要

３　事業期間

４　事業の効果