

大田区南六郷創業支援施設
コワーキングスペース事業計画書

応募資格 (新規創業 ・ 新分野進出)

1 会社名 _____
業種 _____

2 代表者名等 (職歴は最新のものからご記入ください)

代表者名				
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____			
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	年齢	歳 _____	
電話番号			メールアドレス	
職歴等				

3 利用者名と略歴 (実際にコワーキングスペースを利用される方の情報をご記入ください。)

利用者名				
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____			
電話番号			メールアドレス	
職種				

利用者名				
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____			
電話番号			メールアドレス	
職種				

利用者名				
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____			
電話番号			メールアドレス	
職種				

4 事業コンセプトと製品・サービスの説明

1. 事業の概要	
2. 市場・顧客のターゲット	
3. 今後の展開、事業拡大の方法等	
4. 強み（優位性、アピールポイント）	

5 利用を希望する理由

6 大田区内企業等との連携、大田区内経済に対する貢献

7 事業化に向けての現在の進捗状況
