

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 応募者概要 (職歴は最新のものからご記入ください)

代表者名						
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						
結果送付先住所	〒	都道 府県	市区 町村			

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
