

締切
6/28
必着

スタートアップビジネスプランコンテストいしかわ 2019

エントリーシート

お申込日 令和元年 月 日

必要事項を記入し、下記の応募先あてにご送信下さい。

事業プランの名称	
どんな商品・サービス・技術を提供するビジネスか？ (主に新規性・創造性)	左記のビジネスの特徴は？(主に新規性・創造性、事業可能性、社会・地域貢献性)
対象になる顧客は？(主に市場性・成長性・継続性)	左記のマーケティング戦略(販売方法、プロモーションは？) (主に事業可能性)
競合先を挙げると？(主に競合優位性)	価格設定は？(主に収益性)

(以下の文に同意の上、右欄に☑して下さい)

※後日以下内容が事実と反することが判明した場合、採択後であっても応募者資格を取り消す場合がございます。

☑欄

2年以内に石川県内で起業する方又は、平成31年4月1日現在で起業後5年以内の方であること	
法人を設立している場合(予定を含む)、同一企業からの出資が50%未満であること。	
訴訟や法令順守上の問題を抱えているものではないこと。	
応募者又は中小企業・小規模事業者の役員が、暴力団等の反社会的勢力でない、また、反社会的勢力との関係を有しないこと。また、反社会的勢力から出資等の資金提供を受けていないこと。	

ふりがな		性別	男	女	年齢	歳	現在の ご職業	
代表者								
法人・事業所名		パソコンの メールアドレス	※結果は上記アドレス宛に通知致しますのでお間違えのないようご記入下さい。					
住所	〒 -							
電話番号		予定 設立年月			既に事業を立ち 上げている方は	創業年月	年	月
URL			年	月		資本金 (法人のみ)		万円
スタートアップビジネスプランコンテストはどのようにしてお知りになりましたか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 石川県産業創出支援機構のHP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> 石川県のHP どこでチラシを入手されましたか？ 紹介者の氏名をお願いします。 <input type="checkbox"/> その他のHP() () () () <input type="checkbox"/> (その他:)							

※1 ご応募いただいたエントリーシートは、下記の開催事務局で公募期間中、随時受付、要件確認します。結果をビジネスプランの様式と一緒に通知しますので、お早めにFAX等でエントリーして下さい。
 ※2 エントリーシートにご記入いただいた個人情報は、スタートアップビジネスプランコンテストいしかわに関するリスト作成、選考、石川県からの各種連絡・情報提供のために利用させていただきます。

ご応募先・お問い合わせ先

〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目20番地 石川県地場産業振興センター新館1階

公益財団法人石川県産業創出支援機構 経営支援部 新事業支援課 創業支援サポートデスク (担当:中道、高橋、西村)

TEL:076(267)1244

https://www.isico.or.jp/startup

e-mail: bijicon@isico.or.jp

FAX 076-267-3622