

銘店への道事業 事業計画書

1. 申請者概要

フリガナ		年齢		歳
申込者氏名				
会社名 (店舗名)				
住 所	大田区			
電 話		FAX		
E-mail		URL		
定休日				
営 業 時 間				
資 本 金	万円			
従 業 員 数	社員（ ）名	パート・アルバイト（ ）名		
業 種				
過去、本助成金 交付実績の有無	☐ 利用あり（ 年 月） ☐ 利用なし			
該 当 項 目	下記に当てはまるものがある場合、チェックを入れ、その取組みについてご記載ください。 ☐ 商店街組合加入（加入先名： ） ☐ 工事等改善実施にかかる区内事業者の利用 （利用予定事業者名： ）			
開 業 時 期	☐ 開業３年未満（開業日： 年 月 日） ☐ 開業３年以上（開業日： 年 月 日）			

2. 財務実績

直近3期間（過去）の財務データ（法人で複数店舗を経営している場合は、会社全体と助成を受けたい店舗と2つに分けてどちらも記入してください）

開業後3年未満の場合は記入不要です。

単位：千円

	年 月 期	年 月 期	年 月 期
売上高			
経常利益			
税引後利益			
純資産			

3. 代表者の職歴・事業実績

年月(自)	年月(至)	事 項

4. 自社・店舗の経営理念

店舗としての存在意義、社会・地域に対して何を提供しているのかをご説明ください。	
--	--

5. 自社・店舗の事業概要・特徴・強み

--

6. 弱み・課題・問題点

--

7. 当事業を利用する取り組みの主旨・概要を端的にご説明ください

--

8. 取り組みの計画・詳細をご記入ください。

取り組む内容・対象・スケジュール・費用など、具体的にご記入ください。 必要に応じて画像・図版等を挿入してください。 また、取り組みが見積書のどの項目に該当するかを明確にしてください。	
--	--

9. 売上・利益計画

（法人で複数店舗を営んでいる場合は、会社全体と助成を受けたい店舗と2つに分けてどちらも記入してください。）

単位：千円

	現状	改善実施後（予定）
売上高（月平均）		
原価率		
客単価		
来店客数（月平均）		
顧客回転数（日）		

10. 取り組みを実施することによる期待効果・成果をご記入ください。

例えば「売 上 が 増 加 す る」「客 数 が 増える」など の効果が期待 できる場合、 具体的にいく らの売上・何 名の客数の増 加が期待でき るのか、その 理由・根拠を 含めてご説明 ください。 必要に応じ て画 像 や 図 版、表・グラ フを挿入して ください。	
--	--

11. 取り組み・実施予定時期

取り組みにかかる金額・実施予定の時期を下記に記載してください。

※金額は税抜金額にてご記載お願いいたします。

取り組み実施計画		
項目	金額（税抜） ※見積書に基づいてご記入ください ※税抜 10 万円以下の場合は概算金額でも可。	実施予定時期 ※2025 年 12 月末までに実施を終えてください
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

大田区暴力団排除条例に基づく確認

(チェックがない場合、事実と相違する場合はお申込みをお断りする場合があります。)

☐ 当社（私）は、暴力団又は暴力団関係者に該当しません。また、本事業への申し込み又は内容は、暴力団の活動を助長し又は暴力団の運営に資することが、現在及び将来にわたってありません。