**事業計画書**

（１）運営事業者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな法人名 | 　 |
| 　 |
| 代表者 | ふりがな職氏名 |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ | 　 |
| ＦＡＸ | 　 |
| Ｅ－ＭＡＩＬ | 　 |
| 資本金等 | 千円　　 | 従業員 | 人　　 |
| 主たる業種 | 中分類名 | 　 | 設立日 | 年　　月　　日 |
| コード（２桁） | 　 |
| 連絡担当者 | ふりがな職氏名 |  |
|  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |
| 自社ＨＰ | □　無　　□　有　（ＵRL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会社事業概要 |  |

（２）交付決定を受けようとする施設の事業内容

 (事業全体について、詳しく記載してください。枠に収まらない場合は適宜広げてください。)

|  |
| --- |
| ○サテライトオフィス概要 |
| ふりがな |  |
| 施設名称 | （※未定の場合には、仮称で結構です。） |
| 所在地 | 〒 |
| 建物の所有形態 | □自社所有（取得年月日：　　　　　年　　月　　日）□賃貸物件（所有者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　（賃借期間：　　　　年　　　月　　　　日～　　　　　年　　　月　　　日） |
| 施設概要 | ・施設面積（　　　　　　　　　）㎡・設置予定個室数（　　　　　　　　　）室　　※１室の平均面積（　　　　　　　　　）㎡・設置予定席数（　　　　　　　　　）席 |
| 施設区分 | * サテライトオフィス【単独型】　　　□大規模施設
 |
| 運営開始日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 利用対象 | □申請事業者□グループ企業（　　　　　社）※グループ企業が利用する場合は、対象企業のリストをご提出ください。 |
| 利用想定人数 | 　　　　　　　人（うち、募集要項4ページ(3)補助対象事業⑦記載の業務を行う者の数　　　　人） |
| 工事計画 | □有　　□無 | 工事予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 最寄りの交通機関 | 　　　　　　 線　　　　駅　　　 改札口　　下車徒歩　　　分　　　　　　バス　　　行き　　　　　　停留所　　下車徒歩　　　分 |
| 最寄駅から施設までの案内図 |  |

|  |
| --- |
| ○施設の立地場所の選定理由 |
|  |
| ○施設の機能について（各部屋及びスペースの用途・広さ・席数・利用方法、設置する共用備品の種類等について記載してください。） |
|  |
| 〇施設を利用する部門及び利用用途等について記載してください。 |
|  |
| 〇オフィス稼働日数、時間帯等について記載してください。 |
|  |
| 〇想定する利用者の居住エリア・勤務エリア等について記載してください。 |
|  |
| 〇一日の平均利用人数（想定）について記載してください。 |
|  |
| 〇施設維持管理に係る外部委託業務（清掃、警備等）について記載してください。（業務内容、委託先） |
|  |

(3)その他

|  |
| --- |
| 〇他のサテライトオフィス・テレワーク拠点の整備・利用状況について記載してください。（自社で設置したサテライトオフィスの所在地・開設時期・活用状況、他社シェアオフィス等の利用状況） |
|  |