第17号様式（第13条第３項）

　　年　　月　　日

商店街空き店舗開業助成事業補助金経営相談申込書

（申込先）

　横浜市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 団体名 |  |
|  | 役職名 |  |
|  | ふりがな |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | （TEL　　　　 ） | |

経営相談について、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 店名 |  |
| 開催希望日時  （１回２時間） | （第一希望）  　　年　月　日（　　）　時　分～　時　分  （第二希望）  　　年　月　日（　　）　時　分～　時　分  （第三希望）  　年　月　日（　　）　時　分～　時　分 |
| 希望する内容・テーマ等  ※複数選択可 | 売上改善・人材確保・広報戦略・IT化  生産性向上・販路開拓・現状分析  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 詳細 |  |

※希望する内容・テーマ等について、書ききれない場合は、別紙（任意様式）を添付してください。

（添付書類）

１　開業から現在までの状況（第17号様式の２）

２　その他、市長が必要と認める書類

（備考）

・経営相談は無料です。

・相談場所は、申請者店舗での実施をお願いします。

・相談時間は、９時～17時の時間で可能な時間を複数ご記入ください。

経営相談の申請情報及び空き店舗開業助成事業実績報告書にて同意いただいた情報は、公益財団法人横浜企業経営支援財団及び本市が派遣する中小企業診断士等に共有します。

□　了承しました。　←チェックを付けてください。

第17号様式の２（第13条第３項）

開業から現在までの状況

１　開業日

　　　　年　　月　　日

２　現在の状況

|  |  |
| --- | --- |
| ・来客の状況  ・広報  ・現在の課題　等  （なるべく詳しく記載してください。） |  |

３　開業から現在までの平均月額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | | 金額 | 積算根拠 |
| 売上高① | |  | 【売上高】  【原価率】  【人件費】 |
| 売上原価（仕入高）② | |  |
| 売上総利益（③＝①－②） | |  |
| 経  費 | 家賃 |  |
| 人件費（※） |  |
| 水道光熱費 |  |
| その他（消耗品費等） |  |
| 小計④ |  |
| 営業利益（③－④） | |  |