第８回 Matchみんなのビジネスプランコンテスト

FAX 0297-79-6577

　　　　　《応募締切》　2023年11月16日（木）16：00必着

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業プラン名 | |  | | | | | | | | | |
| プラン内容  あなたの事業プランは何ですか? また、それは具体的にどのようなものですか? | | | | | | プランに対する想い  プランを考案したきっかけ、原体験、解決したい社会の困り事、熱い想いなどを綴ってください。 | | | | | |
| ターゲット顧客  その商品やサービスはどのようなお客様に販売・利用してもらいたいですか? | | | | | | マーケティング戦略  この事業を組み立てるにはどのような資源が必要で、それらの調達や製造、サービスの設計から広告・宣伝までその流れを説明して下さい。 | | | | | |
| 競合先・ポジショニング  あなたの事業のライバルは? また、そのライバルより優れている点は何ですか? | | | | | | 販売方法と販売価格  その商品やサービスはどこで、どのように販売・営業しますか? また、価格はいくらですか? | | | | | |
| 地域（取手市）との連携について  あなたの事業を推進する上で連携・協力してもらえる、地域との連携があればご記入ください。 | | | | | | 起業3年後の事業イメージ  起業3年後には売上高・顧客数・会社規模など、どれぐらい成長しそうですか？規模感のわかる数字でご記入ください。 | | | | | |
| フリガナ |  | | 性　別 | 男　・　女 | | | 年　齢 | 歳 | | 現在の職業 |  |
| 氏名又は代表者 |  | |
| 電話番号  （緊急連絡用） |  | | メールアドレス | （[match-town.jp](http://match-town.jp)からのメールを受信できるアドレスを記入） | | | | | | | |
| 住所  （起業済みの方は所在地） | 〒 | | | | | | | | | | |
| 所属企業  ・学校情報 | （起業されている方）  設立年月日　　　　　　　　　　　資本金  　　　　　　年　　月　　日  URL（あれば） | | | | | （学生の方）  学校名： | | | | | |
| （起業していない方）  起業予定時期  　　　　　　年　　　　　月頃予定　　／　　　　時期未定 | | | | | （グループ参加の場合）  グループ名  人数： | | | | | |
| 本コンテストを  知ったきっかけ | □　ご紹介（お名前:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | □　ウェブサイト | | | | □　チラシ・ポスター | | |
| □　Facebook　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　 □　メルマガ　　　　　　　　　　　　　　　 □　広報とりで | | | | | | | | | | |
| □　その他 | | | | | | | | | | |

※応募時にいただいた個人情報は、当コンテストの運営のほか、主催者の事業案内等に使用する場合があります。