上田市ワークスタイル多様化推進事業（スタートアップ支援事業）

参考様式

経営指導員確認書

団体名：

発行日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 計画者 | 住所 | 居住地：  店舗： |
| 名称及び代表者名 |  |
| 計画に関する  意見 | 開業準備状況 |  |
| 当初運転資金計画 |  |
| 設備計画 |  |
| 資金調達計画 |  |
| 収支計画 |  |
| 販売・仕入先 |  |
| その他助言事項  （税務・労務等） | |  |
| 創業計画の妥当性  （総合評価） | |  |
| 創業支援計画 | |  |
| 相手先実地調査日 | |  |
| 団体名・経営指導員名 | |  |