事　業　計　画　書

令和　　 年 　　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は代表者名 | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 電話：FAX：Email： |
| １．基本方針等 |  |
| （１）基本方針 |  |
| （２）応募の理由 |  |
| ２．事業計画等 |  |
| 店舗名 |  |
| 営業日及び営業時間 | （市民公園文化施設の開館日）営業時間：午前　 　時　 　分 から 午後 　　時　　 分 まで（市民公園文化施設の閉館日） |
| 自動販売機設置希望の有無 | 施設内　　　　有　／　無隣接地　　　　有　／　無　　 　　　　　　　　※〇を付けてください。 |
| 施設内レイアウト・改装及び備品持込みの意向の有無 | 改装・備品持込みの希望　　有　／　無　　※〇を付けてください。※各設備・備品の設置個所、名称を記してください。※レイアウトは別紙としてＡ４サイズ１枚で添付可。 |
| 【必須提案】特色あるレストハウスの運営（テーマ・コンセプト、主な商品の構成と予定価格、顧客ターゲット、販売の工夫、等） |  |
| 【必須提案】瑞浪市に関する情報発信（発信する情報、発信方法、等） |  |
| 【任意提案】その他事業者が提案するサービス、取り組み |  |

３．実績等

|  |  |
| --- | --- |
| 過去の事業経験等（該当する項目に☑、） | □飲食店を経営したことがあり、現在も事業を継続している。　経営開始時期：昭和/平成　　年 ～　現在（　 　年間）□飲食店を経営したことがあるが、既にその事業をやめている。　事業実施期間：　　　　　　年　～　　　　　　年（　 　年間）　　□飲食店での従事経験があり、現在も継続している。従事開始時期：　　　　　　年 ～ 現在（　 　年間）□飲食店での従事経験があるが、既にやめている。　従事期間：　　　　　　年　～　　　　　　年（　 　年間）□飲食店を経営・従事したことはない。 |
| 資格取得（該当する項目に☑） | □調理師免許（　　　　年取得）※調理師免許証の写しを添付してください□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 経営者・事業者等の略歴等 | 年　月　日 | 内　容 |
| 同業種の実績やノウハウ、専門知識 | 〈直近の業況〉①年間売上高　　　　 　 　　万円②資本金（法人のみ）　 　　万円③従業員数　　　　　　 　　　人 |
| 〈実績・ノウハウ等〉 |
| 従業員等の雇用形態・配置・訓練の考え方（施設管理・運営のための人員や業務分担などを具体的に記載してください。） |  |
| 利用者からの要望・クレーム・事故等発生時の対応 |  |

４．その他

|  |  |
| --- | --- |
| 施設サイン設置希望有無 | 設置希望　有　／　無　　※〇を付けてください有りの場合イメージ図を添付してください。（設置費用は管理者の負担です） |
| その他特にPRすること |  |