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 |  |