別記

第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名称等）

（代表者）職・氏名

電話

ビジネスチャレンジサポート申請書

ビジネスチャレンジサポート実施要領第５条の規定により、下記のとおり県によるサポートを希望します。

記

１　サポートを希望する事業（企画）の概要

　　ビジネスチャレンジ「企画書」のとおり

２　希望するサポートの内容（複数選択可）

　　（該当する内容の［ ］欄に○印をつけてください）

　　［ ］高知県ビジネスチャレンジ支援補助金

　　［ ］ビジネスチャレンジ専門家派遣

　　［ ］その他（　　　　　　　　　　　　）※希望する内容を記入してください。

３　産学官民連携課の各種取組（土佐MBA、こうちスタートアップパーク、こうちネクストコラボプロジェクト等）の参加実績　※開催年度や事業名を記入してください。

（記入例）令和３年度　土佐経営塾

４　添付資料

　　・申請時に高知県内に居住地または事業所を有していない場合は、サポート実施の決定を受けたサポートの実施期間終了日までに県内に居住地または事業所を有することを約束する誓約書（別紙）

第２号様式（第５条関係）

**ビジネスチャレンジ「企画書」**

　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **＜　事業概要　＞** |
| １ | 事業名・テーマ  |  |
| ２ | 事業の実施主体 |  |
| ３ | 事業の内容 | 事業の目的・背景 | ※この事業に取り組む理由、事業に取り組む社会的背景・地域課題　など |
| 実施場所 |  |
| 事業開始時期（予定） |  |
| 何をする事業か、どのように取り組むか | ※サポート実施期間中に実施することだけではなく、事業化を目指すビジネスの全体像（何をする事業なのか、どのように取り組むのか、将来像、ビジョン　など）を記入してください。 |
| ４ | 現状の事業課題 | ※アイデアを実現するために表面化している課題、想定される課題　など※箇条書きで記入してください。１）２）３） |
| ５ | 今後1年間の取組目標 | ※上の４に記載した課題の解決等、今後1年間で取り組む予定の内容及び目標　など※利用したいサポートの内容も踏まえて記入してください。 |
| ４に記載した課題の番号 | 利用したいサポートの内容（補助金、専門家派遣等 | 取り組む予定の内容及び目標 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※その他補足資料があれば、添付してください。

別紙

誓約書

私は、ビジネスチャレンジサポートの申請に当たり、サポート実施期間終了日までに県内に居住地または事業所を有することについて誓約します。

誓約の内容に偽りがあった場合は、当該サポートを実施しないこと又はサポート実施決定の取消しに異議なく応じます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

高知県知事　様

所在地

（代表者）職・氏名　　　　　　　　印

第３号様式（第５条関係）

番　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　(申請者)　　　　様

高知県知事

ビジネスチャレンジサポートによるサポートの実施について（通知）

　　　　年　月　日付けで申請のあった「（企画書のテーマ等）」に対するサポートの実施を決定しましたので、ビジネスチャレンジサポート実施要領第５条第２項の規定により通知します。

記

１　サポート実施期間について

　サポート実施期間は　　年　月　日までとする。

２　報告書の提出について

サポートを受けた者は、サポート期間終了後速やかに、第４号様式による報告書及び第５号様式によるビジネスプランを知事に提出するものとする。

第４号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

高知県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名称等）

（代表者）職・氏名

電話

ビジネスチャレンジサポート報告書

県によるサポートを受けましたので、ビジネスチャレンジサポート実施要領第７条の規定により報告します。

記

１　ビジネスプランの概要

　　ビジネスチャレンジ「ビジネスプラン」のとおり

２　１年間の取組内容について

（１）サポートを受けた内容（活用した支援メニュー等）と課題の解決状況

|  |  |
| --- | --- |
| 課題の解決状況※企画書に記入した事業課題の番号ごとに記入してください。※行が不足する場合は追加してください。 | 活用した支援メニュー（補助金・専門家派遣・その他） |
| １） |  |
| ２） |  |
| ３） |  |

第５号様式（第７条関係）

**ビジネスチャレンジ「ビジネスプラン」**

年　　月　　日

|  |
| --- |
| **＜　事業概要　＞** |
| １ | 事業名・テーマ  |  |
| ２ | 事業の実施主体 |  |
| ３ | 事業の内容 | 事業の目的・背景 | ※この事業に取り組む理由、事業に取り組む社会的背景・地域課題　など |
| 実施場所 |  |
| 事業開始時期 |  |
| 何をする事業か、どのように取り組むか | ※サポート実施期間中に実施したことだけではなく、事業化を目指すビジネスの全体像（何をする事業なのか、どのように取り組むのか、将来像、ビジョン　など）を記入してください。 |
| ４ | ターゲットとする市場・顧客、競合の状況等 | ※どういった方を対象にした事業なのか、類似の事業はあるのか、ターゲットとする顧客に届けるための方法　など |
| ５ | 商品・サービスの価格 | ※商品・サービスの価格設定、想定している売り上げ規模　など |
| ６ | 事業スケジュール | ※当面の具体的活動計画　など |

　　※その他補足資料があれば、添付してください。

第６号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

高知県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者名）

氏名　（代表者名）

　(生年月日：　　　　　　　　)

連絡先

　　ビジネスチャレンジサポートに係る実施状況報告書

当該サポートに関し、　年度の事業化等の状況について、ビジネスチャレンジサポート実施要領第７条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　取り組んだ事業の概要

２　サポート終了後の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業化等の状況 | 状　態 | 現在の取り組み状況 | 備　　考 |
| 完　了 | （例：○年度○月に商品化し、○年度○月より販売開始） | （例：売上高など） |
| 取組中 | （例：○年度○月の事業化を目指し、○○に取り組んでいる） |  |
| 中　止 | （例：○○に課題が生じ、事業化を中止） |  |