

世田谷区長 あて

世田谷区内の事業所住所
を記入してください。

住 所
電話番号
名 称
代表者の役職・氏名

令和3年度 世田谷区 地域連携型ハンズオン支援事業
(SETA COLOR CHALLENGE SUPPORT PROGRAM) 応募申請書

世田谷区地域連携型ハンズオン支援事業 (SETA COLOR CHALLENGE SUPPORT PROGRAM) の
応募にあたり、別添の書類を添えて、申請します。

今回取り組む事業のタイト
ルをご記載ください。

記

・事業名

・事業の目的および内容
対象事業計画書のとおり

< 誓 約 >

当法人（個人である場合は私、団体である場合は当団体）は、応募申請にあたって、募集要領に
記載された申請要件などを満たしていること、また、申請内容に虚偽がないことを誓約します。

なお、誓約に反した事実が判明した場合、ハンズオン支援および補助金の交付を取り消し、当該
支援に係る経費および交付済みの補助金の返還を求められたときには、これに異議なく応じます。

1. 事業者概要

フリガナ		代表者	フリガナ	
名 称			氏 名	
			役 職	
本社（本店）所在地	〒	TEL	-	-
事業者URL				
世田谷区内事業所所在地	〒	TEL	-	-
連絡担当者	フリガナ	部署		
	氏 名		役職	
	E-mail	TEL	-	-
設立年月日 ※西暦で記入	年 月 日	資本金	円	
役員数	人（監査役を含む）	常時使用する従業員数	人	
業 種 (中分類等)				
事業内容	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 事業の詳細・企業の強み、自社のビジョン・ミッションなどをご記載ください </div>			
新型コロナによる影響	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 新型コロナウイルス感染症の蔓延による売上減少や営業停止、スケジュール遅延等の影響についてご記載ください。 </div>			

2. 対象プロジェクト計画書

① テーマ（該当する支援テーマを一つ選択） <input type="checkbox"/> A：新製品開発・リブランディング <input type="checkbox"/> B：マーケティング強化・販路拡大 <input type="checkbox"/> C：業務改善・組織強化	取り組むプロジェクトの要約をご記載ください。 (例) ・若年層をターゲットにした新商品〇〇〇の開発 ・区外への販路拡大に向けたデリバリーサービスの開始 ・オンライン講座開設のための動画配信体制の構築
② 本ハンズオン支援事業で取り組みたいプロジェクトのタイトル（30字以内）	
③ プロジェクト内容詳細	・プロジェクトを実施しようとしている理由や背景、事業・経営上の課題、プロジェクトの詳細、プロジェクトを通じて実現したいこと等をご記載ください。
④ 専門家・補助金の活用方法	今回取り組むプロジェクトにおいて専門家が必要とする理由やどのようなアドバイスを受けたいか、また現時点で検討している補助金の活用先についてご記載ください。
⑤ プロジェクト実施体制 <人（責任者・担当者）> <金（プロジェクト予算）> <input type="checkbox"/> 自己資金 / <input type="checkbox"/> 資金調達予定（調達方法： ） / <input type="checkbox"/> その他（ ） <物（その他物件・設備など）>	プロジェクト推進の責任者や担当者が決まっている場合は、チーム体制をご記載ください。 どのくらいの予算をかけて実施していく予定か、予算調達方法と合わせてご記載ください。 プロジェクト推進にスペースや機械などが必要な場合は、その確保状況をご記載ください。不要の場合は空白でかまいません。
⑥ プロジェクトの中長期計画	3-5年程度の中長期的な売上計画や実現していきこと（ユーザー数、店舗数、販路、海外進出、社員数、投資規模等）、市場の成長性、差別化要因など、見立てがある項目についてご記載ください。

※1 ご記載のプロジェクト内容を補足する企画書や事業計画書等がある場合は、資料をご添付ください（任意・様式自由）。

※2 本事業では、申請書に記載いただいた計画を元に、戦略パートナーと共に最終的な実行内容を決定していくプログラムである旨をご了承ください。