

創業支援オフィス 利用者募集要項

株式会社神戸商工貿易センター
神戸ファッションマート

当募集要項をよくお読みいただいた上で、お申込み下さい。

1. 創業支援オフィスの趣旨

創業支援オフィスは、これから起業する方や起業して間もない方に、創業時の負担を軽減できる低廉な事業スペースを提供することより、これらの人々が大きく成長し、これからの神戸経済の一翼を担い、経済の活性化に寄与することを目的としています。

2. 利用資格

神戸市内で創業を目指す方又は創業3年未満の方

3. 利用ブース概要

- ◆ 縦3m×横3m×高さ2.7m(天井から約50cm開口有) 床面積9㎡～16.9㎡
コンセント1口設置(原則)
- ◆ 24時間 365日利用可能(2年に1回、利用制限日あり ※通常1月2日)

4. 利用条件

- ① 利用料: 月額 15,000 円(税別・1～2年目)、20,000 円(税別・3年目)
※電気代・空調代込 ※インターネット回線は付属していません
- ② 保証金: 45,000 円
契約期間中は無利息で預かるものとして、契約終了時に全額返還いたします。
ただし、原状回復費および未払債務がある場合にはこれに充当します。
- ③ その他の負担
電話・インターネット回線の通信費などは使用に応じて各自ご負担いただきます。

5. 利用期間

利用期間は最長3年間となります。

契約期間は1年毎で、申請が承認された場合に限り、1年毎の更新が可能となります。

6. 利用に関する注意事項

以下の事項につき、ご確認の上、お申込み下さい

- ① 創業支援オフィスは、他の利用者との共同利用となります。他の利用者に迷惑となる行為は禁止いたします。
- ② 駐車場の定期区画契約は行えません。
- ③ 会社登記は可能です。

7. 申込方法

次の書類を添えて受付場所へ持参して下さい(原則として郵送不可)。
※面談審査は、後日となります。

【法人の場合】

- ① 利用申込書(当書類 P4～P6)
- ② 法人登記簿謄本(発行後 3 ヶ月以内のもの)
- ③ 〃 印鑑証明書(発行後 3 ヶ月以内のもの)
- ④ 法人納税証明書(様式: その 3 の 3 発行後 3 ヶ月以内のもの)
- ⑤ 決算報告書(直近 1 期分)

【個人の場合】

- ① 利用申込書(当書類 P4～P6)
- ② 印鑑証明書(発行後 3 ヶ月以内のもの)
- ③ 確定申告書の控えまたは源泉徴収票の写し

【ご注意】

- 諸般の事情により書類の持参ができない方は事務局までご相談下さい。
- 受付時に質問を行いますので、事業内容等の説明が出来る方(代表者もしくは同等の方)がご持参下さい。
- 上記申込みに必要な書類が全てそろわない場合、または記載内容の不備(未記入項目、必要内容不備等)がある場合は受付できません。
- お申し込み頂いた書類はご返却いたしませんので、予めご了承下さい。

※お越しになる際は、事前に当方までご連絡下さい

【 受付場所 】 ㈱神戸商工貿易センター 神戸ファッションマート

神戸市東灘区向洋町中6丁目9番地 神戸ファッションマート 6F

TEL 078-857-8001 FAX 078-857-8010

e-mail : vv@kfm.or.jp

【 受付時間 】 10:00 から 17:00(土・日・祝日は除く) の間で受付いたします。

8. 審査について

書類審査と、面接審査を行います。

【審査内容】

- ① 経営者の事業に対する意欲や想い
- ② 事業の内容・計画性

【審査結果発表】

面談審査終了後 1 週間以内に通知いたします。

※なお、審査結果についてのお問い合わせについては応じられません。

9. 契約について

審査合格後、㈱神戸商工貿易センターと「利用契約」を締結していただきます。

なお、契約時までには保証金・利用月の利用料の払込と、必要書類の提出が必要となります。

10. 神戸ファッションマート 建物概要

- 建物構造 鉄骨鉄筋コンクリート、鉄骨、鉄筋コンクリート造 地上 10 階地下 2 階
- 設 備 電気設備:単相 100V(200V も可、別途工事費用必要)20A
給湯設備:共同利用の湯沸室に給湯設備
空 調:エアハンドリングユニット(フロア空調方式)とファンコイルユニット
(個別空調方式)
防犯設備:24時間常駐警備
防災設備:スプリンクラー設備、自動火災報知設備、非常放送設備
その他: 天井高 2,700mm、床荷重 300kg/m²、乗用エレベーター7 基、
人荷用エレベーター5 基

11. 問い合わせ先

(株)神戸商工貿易センター 神戸ファッションマート

住所:神戸市東灘区向洋町中六丁目九番地 神戸ファッションマート6階

TEL:078-857-8001 FAX:078-857-8010

E-Mail: vv.@kfm.or.jp

利用申込書

年 月 日現在

申込者情報	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
企業の概要（法人の場合、ご記入下さい）	
名称	
創業年月日(予定)	
資本金	
従業員数	
業種	
創業支援オフィスの利用について	
利用希望開始日	年 月 日
利用頻度	回/週
利用の希望理由	

事業の内容（製品・サービス内容など、ポイントを押さえて簡潔にご記入下さい）
事業に対する思い（何故、この事業を行いたいのか、ご記入下さい）
行おうとする事業の経験について(行おうとする事業の経験がない場合でも、活かせる経験があれば、ご記入下さい)

対象市場について（市場の規模、成長性、シェア、市場ニーズなどを、ご記入下さい）		
顧客ターゲットについて（具体的なターゲット像などを、ご記入下さい）		
競合について（競合の状況、競合に対する自社の強み・特徴などを、ご記入下さい）		
販売について（価格、流通方法・販売方法などを、ご記入下さい）		
顧客ターゲットへのアプローチ方法について（ターゲットへの営業方法、告知宣伝方法などを、ご記入下さい）		
今後の事業展開について （各時点で予定している顧客数、販売数、販売拠点、新製品・サービスや自社の人員数や事業拠点などについて）		
時期	事業展開内容	左記を達成するための行動内容(具体的に)
1年後		
2年後		
事業を展開していく上で「予測されるリスク・課題」、およびその対応策について		

財務計画				
年間売上実績・計画				(単位:円)
項目		現時点	1年後	2年後
売上				
売上原価				
経費	人件費			
	地代家賃			
	研究開発費			
	その他			
利益				
資金計画 ※今後1年間の数字 (単位:円)				
項目		内容		金額(円)
資金使途				
資金調達方法	自己資金			
	借入/借入先			
	出資			

※ ご記入いただいた情報及び内容については、本目的以外には一切使用いたしません。