

事業計画書

(宇部市メディカルクリエイティブセンター利用(変更)許可申請用)

法人名又は個人名				
代表者役職氏名				
所在地又は住所	〒			
連絡先	電話番号		FAX 番号	
	E-mail			
入居予定人数	人			
担当者名				

1 事業概要

<p>事業内容</p> <p>※どのような商品、サービス等を販売し、どのように利益をあげるのか具体的に記入してください。</p>	
<p>市場の状況</p> <p>※市場ニーズ及び事業テーマの市場における位置づけ等をふまえて記入してください。</p>	
<p>事業展開の見通し</p>	
<p>事業の新規性、独創性、優位性について</p>	

2 入居期限（今後3ヵ年）までの事業

今後3ヵ年の研究開発、 事業の目標		
研究開発及び事業の実 施体制 (大学等研究者の所属、 氏名、共同研究契約、 寄付講座等の状況)		
事業 スケ ジュー ル	年度	
	年度	
	年度	

□ 販売及び提供している（する予定の）商品、サービスの売上目標

商品・サービス名	期	年 月期	年 月期	年 月期
		千円	千円	千円
		千円	千円	千円

※記述行が不足する場合には、追加してください。

□ 収支計画

(単位：千円)

期 項目	現 状 (月末現在)	年 月期	年 月期	年 月期
売 上 高①				
売上原価②				
販売及び一般 管理費費 ③				
(内訳) 人件費の ほか、主要 費目金額				
営業利益 (①-②-③)				

3 本申請に係る入居期間満了後の展望・課題 (年～)

<p>本申請に係る入居期間満了後の展望・課題</p>	<p><input type="checkbox"/> MCCから卒業（退去）見込み（時期： 年 月）</p>
	<p>(展望・課題について)</p>
<p>MCCを卒業するために必要な条件・課題について</p>	<p>該当する項目があれば、可能な範囲内で記述ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 目標とする売上に達するまで（目標売上額 千円）</p> <p><input type="checkbox"/> 研究・開発体制の確立するまで又は研究が一段落するまで</p> <p><input type="checkbox"/> 現在の研究・開発が一段落するまで（ ）</p> <p><input type="checkbox"/> 自社が求める条件が整った移転先（社屋、研究室・貸し研究室等）が見つかるまで （求める条件 ）</p> <p><input type="checkbox"/> 自社の製品や提供サービスが、業界・市場において一定の認知がされるまで</p> <p><input type="checkbox"/> 製品の完成、提供するサービスが確立されるまで</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p>
	<p>(条件・課題について)</p>

4 使用機器等について

主な持込機材	
主要取扱薬品等	