

記載例

〇〇年〇〇月〇〇日

法第34条1号該当（日常生活に必要な店舗等）の建築物に関する事業計画書

申請者	住所	高崎市〇〇町〇〇番地〇		
	氏名	株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇〇〇		
申請地	所在	〇〇町字〇〇 〇〇-1	面積 (実測) 〇〇〇m ²	
	1)業種名	医薬品小売業	2)産業分類番号 6033	
予定建築物 用途・規模等	3)建築物用途	調剤薬局	1号対象の業種名を記載	
	4)構造・階数	木造 平屋建て		
	5)延べ床面積	140m ²	6)管理部分面積 50m ²	
	7)駐車可能台数	8台		
			1号対象の業種の日本標準産業分類の番号を記載	
営業概要	1)取引状況	・主な取引先 〇〇〇〇株式会社 ・取引品目 〇〇〇〇、△△△△ (仕入れ先からの証明書等を添付)		新規の場合は、予定取引先、品目を記載し、該当の見積書等を添付
	2)収支計画（年間予想売上高、営業利益等）	客単価〇〇〇〇円×1日〇〇〇人 経費 △△△△ 〇〇〇〇〇〇円 年間売上見込 〇〇〇〇万円 △△△△ 〇〇〇〇〇〇円 合計 〇〇〇〇万円 予想営業利益 〇〇〇万円		記載しきれない場合は、別紙に記載
	3)従業員数	〇人 (常勤者 〇人、パート 〇人)		
	4)営業時間	10時00分～19時00分		
	5)資格	・必要な資格名 薬剤師 ・有資格者氏名 〇〇 〇〇 (申請者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人・従業員・その他())		取得見込の場合、いつ、どの試験や講習によるかわかる資料を添付
資金計画	【経費】	【資金調達】		
	土地造成費	〇〇〇〇〇千円	自己資金 〇〇〇〇千円	
	建築費	〇〇〇〇〇千円	融資等 〇〇〇〇〇千円	
	その他	千円	その他 千円	
	合計	〇〇〇〇〇千円	合計 〇〇〇〇〇千円	
		※残高証明書、融資証明書を添付		