

八戸ポータルミュージアム ものづくりスタジオリ 入居申込用紙

平成 年 月 日 提出

フリガナ				印	法人・個人・創業状況	
申込者氏名 ※利用代表者名を記入して下さい。					<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 創業 []年 <input type="checkbox"/> 創業予定
フリガナ				TEL	() -	
住所	〒					
生年月日		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業		FAX	() -
E-mail アドレス URL						
事業ジャンル	食のものづくりスタジオリ (フード) ※複数該当する場合は全てチェックしてください。 <input type="checkbox"/> レストラン <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 無国籍 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	ものづくりスタジオリ (クラフト) ※複数該当する場合は全てチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 陶磁器 <input type="checkbox"/> ガラス <input type="checkbox"/> 金属加工 <input type="checkbox"/> 木工 <input type="checkbox"/> 染織り <input type="checkbox"/> 石 <input type="checkbox"/> 粘土 <input type="checkbox"/> 漆工 <input type="checkbox"/> 皮革加工 <input type="checkbox"/> 布 <input type="checkbox"/> 洋服 <input type="checkbox"/> 竹工芸 <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> アクセサリー <input type="checkbox"/> 雑貨 <input type="checkbox"/> 楽器 <input type="checkbox"/> インテリアデザイン <input type="checkbox"/> その他 ()					
緊急連絡先	氏名		住所			
	(申込者との関係)		TEL ()		-	

※企業のみ記入してください。

フリガナ			フリガナ		
法人名又は商号 ※法人を設立している場合は記入して下さい。			代表者名		
所在地 ※法人の所在地を記入して下さい。	〒		TEL () -		
事業内容 ※できるだけ具体的に記入して下さい。					
創業年月日 ※今後設立予定の場合は設立予定日	年 月 日	資本金	万円	役職員数	名

1. 応募の動機、目的を記入してください。

2. 出店内容に関して詳しく記入してください。

(1)どのような商品、作品、サービス等を提供しますか？（何を売るのですか？）

(2)スタジオ内でどのような制作・創作活動を行う予定ですか？

(3)店舗の運営体制（外部組織、パートナーも含む）はどのようにお考えですか？（図解も可）

3. 顧客層をどのように設定しているのかを記入してください。（年代・性別など）

4. 店舗に新規性・独自性がある場合、アピールしてください。

5. 自身の強み・得意な点をアピールしてください。

6. 弱み・補完しなくてはならない点を記入してください。

7. コンテスト、アワード等の受賞実績があれば、その名称と受賞内容、受賞時期を記入してください。

8. ものづくりスタジオ卒業後に、八戸市中心街に出店する意思はありますか？

9. 応募者の方の履歴及び職歴を記入してください。(法人の場合、応募者と代表者が異なる場合は、代表者の経歴を記入してください。)

10. 想定している営業日、営業時間を記入してください。(定休日は、週1日以内)

11. その他、特別に希望することなどありましたらご記入ください。

記入項目は以上です。