

自分のお店を持ちたい！ 自分の夢をかなえたい！ 商品を試作販売したい！



玉城町では、商業者の育成を目的として、飲食店・小売店を開業する人を募集しています。リアル店舗で実際に営業することで、売れ筋商品の開発や営業経験を積み、将来の新規開業につなげるチャンスを提供します。



所在地 アスパア玉城 玉城町原 4266

募集店舗数 飲食ブース

- 募集要件
- ・創業または創業 3 年以内の満 20 歳以上の個人又は法人。
 - ・チャレンジショップ終了後、玉城町内での新規開業を目指し、既に関業している事業の支店開設ではないこと。
 - ・県・町税等の滞納がなく、開業後は、玉城町商工会に加入すること。
 - ・飲食店営業許可については開業までに、自身で申請・許可を受けること。
 - ・商品および備品等については各自の責任で保険をかけること。
 - ・入店時に必要な備品類については、各自で準備すること。

貸出期間 原則 1 年以内

営業時間 10:00~20:00 (定休日:水曜)

費用等 別途ご案内いたします。

- スケジュール
- ① 下記によりお申込み
 - ② 施設内の見学、詳細説明
 - ③ 裏面お申込後、書類選考を行い、面接により選定・契約締結
 - ④ 開 店

玉城町チャレンジショップ 申込書

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	() -
入店希望時期	令和 年 月頃

詳細は玉 城 町 商 工 会 まで 度会郡玉城町田丸 104

TEL: (0596) 58-3211 FAX: 58-6624 (担当: 富内・下村・岡田)

※受付番号 _____ 受付日 ____ / ____

玉城町チャレンジショップ 申込様式

【出店者の基本的な情報】

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日現在

(フリカゝナ) 氏 名	⑩	性別	男 ・ 女
申込者の 生年月日	昭和・平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	年齢	才
現 在 の 職 業			
現 住 所			
電 話 番 号		e-mail	

【出店したい店舗の事業計画】

これまでの経験					
お 店 の 名 前					
業 種					
出店の動機・意欲					
事 業 概 要	(誰に、何を、どのように売っていくのか)				
主 な 客 層					
取 扱 品 目	品 名				
	価 格 帯				
	想定原価率				
	比 率				
販 売 促 進 活 動					
出 店 希 望 日 等	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日頃～				
そ の 他	※添付書類（履歴書、住民票または運転免許証（両面）のコピー）				