|  |
| --- |
| فرم اطلاعات کسب و کار |
| چه مسئله یا نیازی از مشتریان توسط استارتاپ شما حل می شود؟ |
|  |
| درآمد شما از کجاست ؟ |
|  |
| مشتریان شما چه کسانی هستند؟ |
|  |
| به چه نحوی مشتریان خود را جذب می کنید؟ |
|  |
| رقبای اصلی شما چه کسانی هستند؟ |
|  |
| تفاوت اصلی شما با رقبا چیست ؟ |
|  |
| مزیت رقابتی دست نیافتنی شما چیست؟ |
|  |