

別紙

事業承継支援事業計画書

1. 申請者(譲渡者)の概要

企業名:			
代表者の役職及び氏名:			
住所:(〒 -)			
電話番号:		FAX番号:	
担当者の役職及び氏名:			
担当者のメールアドレス:			
資本金(出資金)		従業員	
主たる業種(日本標準産業分類、中分類)		創業・設立日	M・T・S・R 年 月 日
後継者・譲受事業者(候補)			
<input type="checkbox"/> 未定			
<input type="checkbox"/> 候補者有			
住所:(〒 -)			
事業所名又は氏名:		(申請者・譲渡者との関係:)	
電話番号:		FAX番号:	

2. 事業内容(枠に収まらない場合は、適宜拡げてください。複数ページになっても結構です)

事業着手予定日	年 月 日	事業完了予定日	年 月 日
最終承継予定	年 月頃まで		
事業計画の概要(現状の課題等を踏まえ、承継方法やスケジュールについて記載してください)			

3. 業務委託業者

専門業者1 (予定)	所在地: 名称: 担当者: 電話:
専門業者2 (予定)	所在地: 名称: 担当者: 電話:
専門業者3 (予定)	所在地: 名称: 担当者: 電話:

4. 経費区分

(単位:円)

事業に要する経費 (予定)	補助対象経費 (予定)	補助金交付申請額 (予定)