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： | | | | | |
| 担当者のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | | | | | |
| 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）  □　未定  □　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） |
|  |  |  |