（事業承継等支援）様式第１号

事業承継等支援事業（事業承継等支援補助金）

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 後継者（候補） | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 関　係 |  |
| 業　種 |  | 事業内容 |  |
| 資本金 | 円 | 創業年月日 | 年　　　月　　日 |
| 借入金 | 円 | 従業員数 | 名 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

２　事業承継の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業開始日　 | 年　　月　　日 | 最終承継予定 | 年　　月頃まで |
| 実施予定事業内容※該当するもの全てにチェックしてください。 | 【実施予定事業】◆事業承継支援事業　□初期診断　　　　　　　　□課題分析・コンサルティング　□税制申請に係る経費　　　□事業承継（Ｍ＆Ａ）計画の作成　　□株価など企業価値（譲渡価格）算定□仲介・マッチングの登録　□Ｍ＆Ａ仲介委託契約等□その他必要と認められる経費（　　　　　　　　　　　　） |
| 【事業承継の具体的な事業内容】※事業承継計画書等の添付により省略可 |

３　委託事業者等

|  |  |
| --- | --- |
| 専門事業者１（予定) | 所 在 地：名　　称：担 当 者：　　　　　　　　　電　　話： |
| 専門事業者２（予定) | 所 在 地：名　　称：担 当 者：　　　　　　　　　電　　話： |

４　事業承継に係る支出予算書

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

※申請者が、補助申請年度内において事業承継が完了しなかった場合は、補助申請年度以後の２年間（事業承継が完了するまで）、各年度の事業承継に係る取り組みや進捗状況について翌年度の４月１０日までに報告していただきます。

様式第１号

記入例

事業承継等支援事業（事業承継等支援補助金）

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 株式会社●●●● |
| 所在地 | 富良野市●●●● |
| 代表者 | 氏　名 | ●●　●● |
| 生年月日 | 　　　　　●●年●●月●●日生（　●●歳） |
| 後継者（候補） | 氏　名 | ●●　●● |
| 生年月日 | 　　　　　●●年●●月●●日生（　●●歳） |
| 関　係 | **●●●●** |
| 業　種 | **●●業** | 事業内容 | **※業務内容について記入** |
| 資本金 | ●,●●●千円 | 創業年月日 | ●●年　●●月　●●日 |
| 借入金 | ●,●●●千円 | 従業員数 | ●●●名 |
| ＴＥＬ | ●●●●-●●-●●●● | ＦＡＸ | ●●●●－●●－●●●● |

**※事業承継を開始する年月日、承継が全て完了（予定）する年月**

２　事業承継の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業開始日　 | ●●年●●月●●日 | 最終承継予定 | ●●年●●月頃まで |
| 実施予定事業内容※該当するもの全てにチェックしてください。 | 【実施予定事業】**※補助対象期間に実施する事業にチエック**◆事業承継支援事業　□初期診断　　　　　　　　□課題分析・コンサルティング　□税制申請に係る経費　　　□事業承継（Ｍ＆Ａ）計画の作成　　□株価など企業価値（譲渡価格）算定□仲介・マッチングの登録　□Ｍ＆Ａ仲介委託契約等□その他必要と認められる経費（　　　　　　　　　　　　） |
| 【事業承継の具体的な事業内容】※事業承継計画書等の添付により省略可**※詳細は、別紙「事業承継計画書」のとおり****※現状の課題等を踏まえた内容としてください。****※承継方法（親族内承継、従業員承継、社外への引継ぎ）、事業承継のスケジュールや事業内容について記入してください。** |

３　委託事業者等

|  |  |
| --- | --- |
| 専門事業者１（予定) | 所 在 地：**●●●●**名　　称：**●●●●**担 当 者：**●●　●●**電　　話：●●●●-●●-●●●● |
| 専門事業者２（予定) | 所 在 地：**※初期診断や課題分析など、事業承継支援事業を依頼する専門事業者を記入してください。****専門事業者とは、税理士事務所、会計事務所など事業承継やＭ＆Ａについて専門的は知識がある事業者です。**名　　称：担 当 者：　　　　　　　　　電　　話： |

４　事業承継に係る支出予算書

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 備考 |
| **Ｍ＆Ａ仲介委託契約** | **３，０００，０００** | **成功報酬は含まない。** |
|  |  | **成功報酬は補助対象外** |
|  |  |  |
|  | **（補助金額の算定）****補助対象経費　3,000,000円×１／２＝1,500,000円****上限が30万円なので、補助金額は、300,000円** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | **３，０００，０００** |  |

※申請者が、補助申請年度内において事業承継が完了しなかった場合は、補助申請年度以後の２年間（事業承継が完了するまで）、各年度の事業承継に係る取り組みや進捗状況について翌年度の４月１０日までに報告していただきます。