

(事業承継) 様式第 1 号 (第 8 条関係)

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
T E L		F A X	

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 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 <input type="checkbox"/> 初期診断 <input type="checkbox"/> 税制申請に係る経費 <input type="checkbox"/> 株価など企業価値 (譲渡価格) 算定 <input type="checkbox"/> 仲介・マッチングの登録 <input type="checkbox"/> その他必要と認められる経費 () <input type="checkbox"/> 課題分析・コンサルティング <input type="checkbox"/> 事業承継 (M&A) 計画の作成 <input type="checkbox"/> M&A 仲介委託契約等		
【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)

[illegible]

※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報告していただきます。