別記様式２（第５条、第１０条関係）

事業計画書（事業実績書）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名　　 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 | 役職 | 氏名 |
| 連絡先 | 担当者 | 役職　 | 氏名 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| 資本金・出資金 | 　　　　　　　　千円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　 　人 |
| 事業概要 |  |
| 承継類型の種別※①と②の両方にチェックを入れることはできません。 　　　　　　 | ①　□親族内・親族外（従業員）承継②　□第三者承継（Ｍ＆Ａ等） |
| 事業者の種別※承継類型の種別で②にチェックした場合、ア・イのうちいずれかにチェックを入れてください。 | ※承継類型の種別で①にチェックした場合はチェック不要です。第三者承継（Ｍ＆Ａ等）　　□ア　売手側　　　　□イ　買手側 |
| 事業の具体的内容※事業の必要性・妥当性・その他（実現性，地域への貢献度，成長性・発展性）の観点から事業内容を審査しますので，これらを踏まえて，事業承継に係る現状・課題，本事業による事業承継に向けた取組の具体的な内容とスケジュール，承継後の自社の事業計画（展望）などを記載してください。 |  |
| 事業の日程 　　　 　　　　　 |  開始予定　　　　年　　月　　日 完了予定　　　　年　　月　　日 |
| 委託先の専門事業者 | 事業者名所在地担当者電話番号 |
| 他の補助金との重複について※記入必須 | 国，市町村等の他の補助金を受けていますか、もしくは受ける見込みがありますか。　　□受けている・受ける見込みがある　□受けていない |
| 支援機関の活用※記入必須 | 支援機関へ事業承継について相談していますか。（交付にあたっての要件です。）　　　□相談している　　　□相談していない |
| 特例承継計画の確認※記入必須 | 中小企業における経営の承継の円滑化に関する法律（平成20年法律第33号）施行規則第17条の５項の規定による確認（交付にあたっての要件ではありません。）　　　□受けている　　　　□受けていない |
| 経営革新計画の承認※記入必須 | 過去に中小企業等経営強化法（平成11年法律第18号）第14条第３項の規定に基づく承認を受けている。（交付にあたっての要件ではありません。）　　　□受けている　　　　□受けていない |