

事業実施計画書

1 申請者の概要

| | | | |
|--------------|---|-------|-------------|
| フリガナ 事業所名 | 株式会社〇〇〇 | | |
| フリガナ 代表者名 | 代表取締役 〇〇 〇〇 | | |
| 所在地 | 町田市森野〇-〇-〇 | | |
| 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | |
| FAX番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | |
| 資本金 | 〇, 〇〇〇千円 | 設立年月日 | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 従業員数 | 〇〇名 | 業種 | 〇〇〇〇業 |
| 事業内容及び組織 | <p>(事業内容) ※主な商品・サービス内容、売上、取引先、事業経緯 等をご記入ください。</p> | | |
| | <p>(組織図)</p> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>文字や図等を使ってわかりやすく記入してください。</p> </div> | | |
| 連絡先担当者名 | 〇〇 〇〇 | | |
| 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | |
| FAX番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | |
| メール |@..... | | |
| U R L | http..... | | |

2 実施事業の概要

| | |
|-----------------------------|---|
| 事業承継の 必 要 性 | ※現状の課題、事業実施の目的 等をご記入ください。 |
| 実 施 予 定 事 業 内 容 | <p><実施予定事業> ※(1)(2)のいずれかにチェックしてください。(1)を選択した場合、該当する項目すべてにチェックしてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (1) コンサルティング等 <input checked="" type="checkbox"/> 初期診断 <input checked="" type="checkbox"/> 課題分析 <input type="checkbox"/> 事業承継計画の作成 <input type="checkbox"/> 企業価値の算出</p> <p><input type="checkbox"/> (2) M&Aの仲介委託等</p> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>①(1)(2)どちらかのみを選択すること ②(1)の場合、該当の項目も選択すること (複数選択可)</p> </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><事業の具体的内容>※(2)については契約の概要をご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 20px; text-align: center;"> <p>事業内容について、具体的に記入してください。 ※現状の課題等を踏まえた内容としてください。</p> </div> |
| 事 業 承 継 ス ケ ジ ュ ール | <p>※事業実施から承継完了までのスケジュールを、大まかにご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>①補助事業は、市が規定する実施期間内に行ってください。 ②補助事業実施後のスケジュールも記入してください。</p> </div> |
| 同 種 補 助 金 交 付 の 有 無 | <p><input checked="" type="checkbox"/> 受けたことがある <input type="checkbox"/> 受けたことがない</p> <p>※受けたことがある場合、下記もご記入ください。 補助金の名称〔 東京都「事業承継支援助成金」〕 補助内容 〔 〇〇〇〇〇のための〇〇〇に要する経費〕</p> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>事業承継に係る補助金を受けたことがある場合、当該補助金の申請内容は、以前交付を受けた内容と別の事業とすること</p> </div> |
| 本 事 業 の 委 託 先 (専門事業者) | <p>事業者名： 住 所： 担 当 者： 電 話：</p> |

(注) 必要に応じて、記入枠を拡大、又は資料を添付し、説明してください。