事業実施計画書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ事業所名 |  |
| フリガナ代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 資本金 | 千円 | 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 従業員数 | 名 | 業種 |  |
| 事業内容及び組織 | （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。 |
| （組織図） |
| 連絡先担当者名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ＦＡＸ番号 |  |
|  | メール |  |
| ＵＲＬ |  |

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 | ＜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。**□　（１）コンサルティング等**□ 初期診断　　　　　　□ 課題分析□ 事業承継計画の作成　□ 企業価値の算出**□　（２）Ｍ＆Ａの仲介委託等** |
| ＜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。 |
| 事業承継スケジュール | ※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。 |
| 同種補助金交付の有無 | □受けたことがある　　　□受けたことがない |
| ※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〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕補助内容〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 本事業の委託先（専門事業者） | 事業者名：住所：担当者：電話： |

（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。