別紙４－第１号様式

事業承継をさせる事業者用

士幌町商工業事業承継対策事業計画書（事前審査申請書）

年　　月　　日

士幌町　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　－

　士幌町商工業事業承継対策事業を実施したいので、下記のとおり事業計画書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請者の商号の名称 | 商　号  代表者 |
| ２．承継予定者住所・  　名称 | 住　所  商　号  代表者 |
| ３．事業承継の種類 | □ 親族内事業承継　　□ 社内事業承継　　□ Ｍ＆Ａ |
| ４．事業開始予定日 | 年　　月　　日 |
| ５．承継予定者人件費 | 月額　　　　　　　円×　　月＝　　　　　　　円 |
| ６．研修先の住所・名称 | 住　所  名　称 |
| ７．研修費用（見込） | 金　　　　　　　　　円 |
| ８．添付書類 | □　事業承継計画書（任意様式）  □　研修等の内容が確認できる書類 |

（その２）

事業承継する事業者用

士幌町商工業事業承継対策事業計画書（事前審査申請書）

年　　月　　日

士幌町　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　－

　士幌町商工業事業承継対策事業を実施したいので、下記のとおり事業計画書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業承継する商号  の名称 | 住　所  商　号  代表者 |
| ２．申請者の住所・  　名称 | 住　所  商　号  代表者 |
| ３．事業承継の種類 | □ 親族内事業承継　　□ 社内事業承継　　□ Ｍ＆Ａ |
| ４．事業開始予定日 | 年　　月　　日 |
| ５．助成対象経費 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| ６．助成金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　円（※上限100万円） |
| ７．添付書類 | □　本人証明（運転免許証等）  □　事業承継計画書（任意様式）  □　対象経費の見積書 |