

別紙 4

4 商工業事業承継対策事業

A 事業承継をさせる側

(1) 対象者

次の①から③をすべて満たす方が対象者になります。

- ① 町内で商工業を行っている中小企業者で事業を承継させる予定の事業者。過去に商工業活性化推進事業による商工業事業承継対策事業の助成を受けている場合は、対象となりません。
- ② 士幌町商工会の会員の事業者
- ③ 町有地又は町有建物の貸借を受けて創業したものでない事業者

(2) 対象経費

- ① 承継予定者に支払う人件費
- ② 承継予定者の研修費用（資格取得の費用も含む）

(3) 助成額

- ① 人件費の2分の1以内（1か月当たり上限10万円以内で最大6か月間とする。また、2親等内親族による事業承継の場合は対象外とする）
- ② 研修費用の10分の10以内
- ③ ①②を合計し、千円未満の端数は切り捨てる。ただし50万円を限度とする。

(4) その他

単月ごとの申請を可能とする。

B 事業を承継する側

(1) 対象者

次の①から④をすべて満たす方が対象者になります。

- ① 町内の中小企業者の事業を承継した事業者。過去に商工業活性化推進事業による商工業事業承継対策事業の助成を受けている場合は、対象となりません。
- ② 士幌町商工会の会員となった事業者
- ③ 町有地又は町有建物の貸借を受けて創業したものでない事業者
- ④ 事業開始後6か月を経過し、日々の営業実態のわかる帳票類（直近3か月分）を提出できる事業者

(2) 対象経費

- ① 店舗・工場等の工事費
- ② 事業に供する設備、備品費用

(3) 助成額

- ① 工事費の2分の1以内
- ② 事業に供する設備、備品費用の2分の1以内
- ③ ①②を合計し、千円未満の端数は切り捨てる。ただし100万円を限度とする。

(4) その他

助成金交付申請書は、事業開始後6カ月以降で1年以内に提出しなければなりません。

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） ー

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） ー

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

別紙4－第2号様式

士幌町商工業事業承継対策事業認定通知書

年 月 日

様

士幌町

年 月 日付けで提出のあった事業計画について、認定したので通知します。

記

1. 事業承継する商号 の名称	住 所 商 号 代表者
2. 承継予定者住所・ 名称	住 所 商 号 代表者
3. 概算助成金額	金 円
4. 助成金交付申請書 に添付する書類	☐ 事業承継計画書（任意様式） ☐ 対象経費の支出証拠書類（写し） ☐ 日々の営業実態のわかる帳票類（写し、Bの場合のみ）

別紙4－第3号様式

士幌町商工業事業承継対策事業助成金交付申請書

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助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 事業承継する商号 の名称	住 所 商 号 代表者
2. 承継予定者住所・ 名称	住 所 商 号 代表者
3. 事業開始日	年 月 日
4. 助成対象経費	金 円
5. 助成金交付申請額	金 円
6. 助成金受取金融 機関・口座番号	銀行・金庫・農協 本店・支店・本所・支所 口座名義 口座番号 普通
7. 添付書類	☐ 事業承継計画書（任意様式） ☐ 対象経費の支出証拠書類（写し） ☐ 日々の営業実態のわかる帳票類（写し、Bの場合のみ）

別紙4－第4号様式

士幌町商工業事業承継対策事業助成金決定通知書

年 月 日

様

士幌町

年 月 日付けで申請のありました士幌町商工業事業承継対策事業
助成金について、交付の決定をしたので通知します。

記

助成金交付金額 金 円