

事業計画書

1 申請者の概要

会社名 又は屋号			
代表者名			
所在地			
資本金	円	設立年月日 (又は予定年月日)	年 月 日
従業員数	名	業 種	
事業内容 及び組織	(事業内容)		
	(組織)		
連絡担当者名			
	電話・FAX	電話：	FAX：
	E-mail		
	HPアドレス		

※事業内容、組織は会社案内等の添付により省略可。

2 実施事業の概要

<p>実施目的</p>	
<p>実施予定事業内容</p> <p>※上段にチェックを入れ、下段に具体的に内容を記載。</p> <p>※該当するもの全てにチェックしてください。</p> <p>※スケジュール等がわかる資料を添付してください。</p>	<p><実施予定事業></p> <p>① 事業承継の計画策定等</p> <p><input type="checkbox"/> 初期診断 <input type="checkbox"/> 課題分析・コンサルティング</p> <p><input type="checkbox"/> 事業承継計画の作成 <input type="checkbox"/> 譲渡価格の算定</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>② M&Aの着手金、仲介委託料等</p> <p><input type="checkbox"/> 初期診断 <input type="checkbox"/> 課題分析・コンサルティング</p> <p><input type="checkbox"/> M&A計画の作成 <input type="checkbox"/> 譲渡価格の算定</p> <p><input type="checkbox"/> マッチングの登録料等</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>支援機関</p>	<p>所在地：</p> <p>名称：</p> <p>担当者：</p> <p>電話：</p>
<p>専門事業者（予定）</p>	<p>所在地：</p> <p>名称：</p> <p>担当者：</p> <p>電話：</p>

収 支 予 算 書

収入

(単位：円)

科 目	予 算 額	備 考
補助金		補助対象経費の1/3以内 1,000円未満切捨て
自己資金		
借入金		
その他		
合 計		

支出

(単位：円)

	科 目	予 算 額	備 考
補助対象経費	委託料等		
	①小計		
補助対象外経費	消費税及び地方消費税		
	②小計		
合 計 (①+②)			

令和 年 月 日

(宛先) 飯島町長

(支 援 機 関)

所 在 地

名 称

代 表 者 名

支援確認書

下記の事業者が作成した事業計画書について、飯島町第三者事業承継支援補助金交付要綱に規定する目的に資する事業内容となっていることを確認します。

また、当該申請者が、本補助事業を円滑に実施することができるよう支援します。

記

1 事業者名

2 支援機関 担当者名

3 支援機関 連絡先

4 支援内容