

平塚市事業承継支援資金 事業承継計画書

年 月 日

取扱金融機関 御中
神奈川県信用保証協会 御中

法人名又は商号 _____

氏名又は代表者職氏名 _____

本店又は所在地 _____

平塚市中小企業融資制度

「事業承継支援資金」の申込みのため、次のとおり事業承継計画書を提出します。

1 事業承継企業及び事業承継の概要

開業年月	個人・法人	年 月	従業員数	人
資本金		万円・個人	業種	
後継者		(歳) 続柄:		
承継者区分	<input type="checkbox"/> 親族内承継	<input type="checkbox"/> 従業員承継	<input type="checkbox"/> 第三者承継	
承継時期		現経営者 持株比率		%

2 事業承継に向けた取り組み

(1) 関係者への理解 (後継者候補との意思疎通や社内・社外への公表等)

(2) 後継者教育

(3) 株式・財産の分配 (後継者への株式や事業用資産の移転や、後継者以外の親族への配慮等)

(4) 事業承継に向けた経営改善などの各種取組 (磨き上げ等)

3 承継計画 (事業承継後も記載してください。)

		承継前	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目	6年目	7年目	8年目	9年目	10年目
現 営 者	年 齢											
	役 職											
後 継 予 定 者	年 齢											
	役 職											
売 上 高 (単位：千円)												
経 常 利 益 (単位：千円)												
借入金 _の 期末残高 推移 (単位：千円)												
借入先												
合 計												

4 資金使途 (事業承継に向けて必要な資金であることを明記してください。)

総 所 要 額	(設備 千円・運転 千円) 計	千円
本資金借入希望額	金融機関名： (設備 千円・運転 千円) 計	支店： 千円
自 己 資 金		千円
その他金融機関 借 入 金 額		千円
その他(助成金等)		千円
資 金 使 途		

本計画作成における支援機関名 (該当する支援機関にチェックし、() 内に名称を記入)

- 金融機関 () 神奈川県信用保証協会
 認定経営革新等支援機関 () その他 ()