**事業承継推進計画書**

１．事業承継を行う者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名又は屋号 |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | 電話番号 | |  | |
| 売上高  （前期決算額） |  | | | | 従業員数 | |  | |
| 資本金 |  | | | | 業種 | |  | |
| 経営状況 | 【記入事項の例】  ・具体的な事業内容  ・現在の業績（売上が順調であるか、固定客が多いか 等） | | | | | | | |
| 代表者 | 氏名 |  | | | | 年代 | | 代 |
| 後継者  （候補者） | 氏名 |  | | | | 年代 | | 代 |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 代表者との関係 | |  | | | | | |
| ※親族内承継で後継者が本市に移住する場合は、その時期  　　　　　　　　　年　　　　月 | | | | | | | |
| 承継予定時期 | 年　　　　月 | | | | | | | |
| 後継者の概要 | 【記入事項の例】  ・後継者（候補者）の経歴  ・後継者（候補者）との協議の進捗度（未協議、後継者が了承済、協議が難航している 等） | | | | | | | |
| 上記の者は、事業承継に関し、当機関による支援を受けていることを証明します。 | | | | 支援機関名 | | | | |
| ㊞ | | | | |

２．事業承継に係る取組

　　次のうち、実施する取組のすべてに☑（チェック）し、委託する専門事業者名を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取組の内容 | 専門事業者名 |
| □　マッチングコーディネーター、金融機関、民間Ｍ＆Ａ仲介業者等との委託契約 |  |
| □　事業承継に係る資料作成 |  |
| □　企業価値評価 |  |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　） |  |

３．取組の実施スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 取組の内容 |
| 年 　月　 日 ～　 月　 日 |  |
| 年 月　 日 ～ 月　 日 |  |
| 年　 月　 日 ～ 月　 日 |  |
| 年 月　 日 ～ 月　 日 |  |
| 年 　月　 日 ～　 月　 日 |  |
| 年 月　 日 ～ 月　 日 |  |
| 年 　月　 日 ～　 月　 日 |  |
| 年 月　 日 ～ 月　 日 |  |
| 年 　月　 日 ～　 月　 日 |  |
| 年 　月　 日 ～　 月　 日 |  |