

**譲受希望の方用  
(創業希望者)**

事業の譲受に向けた支援申込書

**【記入例】**

株式会社日本政策金融公庫 国民生活事業

※ 記入済の支援申込書は、お手元にコピーを残しておくことをお勧めします。 合併等（以下「事業の譲受」という。）により、事業を譲り受けたい方（以下「お客さま」という。）に対して、株式会社日本政策金融公庫（以下「公庫」という。）が事業を譲り渡したい方（以下「相手方」という。）を紹介するものです。

1 お客さまの登録情報

項番 2～3 にご同意および項番 4 にご誓約のうえ、ご記入ください。

|                      |   |                 |   |   |
|----------------------|---|-----------------|---|---|
| フリガナ                 |   |                 |   |   |
| 法人名                  |   |                 |   |   |
| ※法人を設立済の方のみ          |   |                 |   |   |
| フリガナ <b>コクミン ハナコ</b> |   |                 |   |   |
| お名前（法人の方は代表者名）       |   |                 |   |   |
| <b>国民 花子</b>         |   |                 |   |   |
| 性別                   | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女  | 生年月日            | <input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 | <b>54年8月××日</b>   |
| 本店所在地                | 〒( ) - ( ) 電話番号 ( ) - ( ) - ( )   |                 |   | 希望郵送先に<br>お申し込みします。 <input checked="" type="checkbox"/> |
| ※法人を設立済の方のみ          | ( <input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 借用 )   |                 |   |   |
| 自宅所在地                | 〒 <b>(160)-(0023)</b> 電話番号 <b>(03)</b> - <b>(3342)</b> - (××××)   |                 |   | 希望郵送先に<br>お申し込みします。 <input checked="" type="checkbox"/> |
|                      | <b>新宿区西新宿1-14-9</b> ( <input type="checkbox"/> 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 借用 )  |                 |   |   |
| 携帯電話番号               | ( <b>090</b> ) - ( <b>1234</b> ) - ( ×××× )   |                 |   |   |
| メールアドレス              | <b>kokumin @ ×××.××.××</b>  |                 |   |   |
| 勤務状況                 | 勤務先名  | <b>(株)フティック</b> | 年収  | 約 <b>200</b> 万円   |
| 家族状況                 | <b>夫(会社員 45才)、長男(中学2年)、長女(小学1年)</b>   |                 |   |   |
| 譲受後の希望収入額            | 年間 <b>300</b> 万円程度 ※ご自身が希望する「年間手取り額」をご記入ください。   |                 |   |   |
| 投資可能な自己資金額           | <b>500</b> 万円程度   |                 |   |   |
| 本支援を知ったきっかけ          | <input checked="" type="checkbox"/> 公庫担当者からの案内 <input type="checkbox"/> 公庫ホームページ <input type="checkbox"/> 公庫開催の相談会、セミナー <input type="checkbox"/> 公庫からのDM<br><input type="checkbox"/> 商工会議所・商工会議所連合会（機関名： ）<br><input type="checkbox"/> 商工会・商工会連合会（機関名： ）<br><input type="checkbox"/> 生衛組合（機関名： ） <input type="checkbox"/> 金融機関（機関名： ）<br><input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                 |   |   |

メールアドレスは、公庫から連絡しても差し支えない先をご記入ください。

2 公庫におけるお客さまの情報の取扱いに関する同意事項

この支援申込書および提出書類等によりご提供いただきましたお客さま（法人の場合は代表者の方を含みます。）の情報の利用目的は、次のとおりといたします。

- ① お客さまのご本人の確認
- ② 本支援のお申込の受付および本支援にかかる情報提供
- ③ 法律等に基づく権利の行使や義務の履行
- ④ アンケートの実施等による調査・研究
- ⑤ ご質問、お問い合わせ、公庫からの照会その他本支援を適切かつ円滑にするための対応
- ⑥ 本支援に際しての相手方への情報提供（ただし、提供する情報は、本支援申込書の項番 1、項番 5 および継ぐスタ計画書に記載する情報ならびに項番 3③の情報に限ります。）

3 本支援に関するお客さまの責任等に関する同意事項

① 相手方との交渉や事業の譲受にかかる契約締結等、公庫が相手方を紹介した後に生じる事務および

- ・ 項番 2 「公庫におけるお客さまの情報の取扱いに関する同意事項」 および項番 3 「本支援に関するお客さまの責任等に関する同意事項」にご同意ならびに項番 4 「本支援に関するお客さまの誓約事項」にご誓約のうえ、ご記入ください。
- ・ 項番 2 では、事業の譲渡を希望している方に「お客さまのお名前、勤務状況を含む支援申込書に記載された情報」を提供することなど、6つの項目に同意いただきます。
- ・ 項番 3 では、「事業の譲渡を希望している方の紹介をお約束するものではないこと」、「支援期間は5年間で公庫の都合により終了する可能性があること」、「本支援を通じて取得した情報は厳重に管理をしていただくこと」など、9つの項目にご同意いただきます。
- ・ 項番 4 では、「反社会的勢力に該当しないこと」などにご誓約いただきます。

本支援を更に1年間継続し、以後も同様といたします。

なお、公庫の都合により本支援を終了することがございます。

- ⑥ 公庫がお客さまに提供する相手方の情報については、その正確性を公庫が保証するものではなく、お客さまがご自身の責任において、当該情報を精査していただきます。
- ⑦ 公庫が提供する相手方に関する一切の情報については、お客さまに厳重に管理していただきます。お客さまが、当該情報を第三者に開示し、または漏えいしたことにより、相手方に損害が生じた場合は、お客さまがご自身の責任において、解決していただきます。
- ⑧ お客さまが、公庫の融資対象でない事業を営んでいる場合、事業の譲受以外を目的として本支援を利用した場合その他の本支援を利用することについて不相当と公庫が判断した場合は、事前に通知することなく、公庫は本支援を終了いたします。
- ⑨ お客さまおよびお客さまの主要株主、役員、関連会社が、反社会的勢力（暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋その他これらに準ずる者）に該当することが判明した場合は、事前に通知することなく、公庫は本支援を終了いたします。

4 本支援に関するお客さまの誓約事項

当社（または私。以下同じ。）および当社の主要株主、役員、関連会社は、反社会的勢力（暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋その他これらに準ずる者。以下同じ。）に該当せず、かつ、将来においても該当しないことを誓約します。これに違反したときは、本支援を終了させていただきます。また、当社が反社会

本申込書の既定サイズはA3になりますが、A4サイズ等で出力（片面印刷・両面印刷どちらでも可）していただいてもかまいません。

(1) お客さま **可能な限り具体的かつ詳細にご記入いただくほうが、事業の譲渡を希望している方とのマッチングの可能性が広がります。**

継ぐスタ計画書

|        |  |  |                                       |
|--------|--|--|---------------------------------------|
| 地域（住所） | （ <b>東京</b> ）都道府県 （ <b>新宿</b> ）市区郡     |  |                                       |
| 組織形態   | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 法人  |                                       |
| 年齢・性別  | <b>45</b> 歳                            | <input type="checkbox"/> 男   | <input checked="" type="checkbox"/> 女 |
| 主な略歴   | 時期                                     | 業種、具体的な事業内容（役職、担当業務、身につけた技能等）  |                                       |
|        | H〇年〇月～〇年〇月                             | 服飾学院デザイン科にて、デザインやマーケティングを学ぶ  |                                       |
|        | H〇年〇月～〇年〇月                             | 業界大手アパレルメーカーでデザイナーとして7年勤務（30～40代女性向け普段着、価格帯はTシャツ8千円、ニット2万円）                |                                       |
|        | H〇年〇月～〇年〇月                             | 〇〇市ショッピングセンターの婦人服小売店で販売員として3年勤務<br>顧客層 30～40代女性、客単価2万円程度                   |                                       |
|        | R〇年〇月～現在                               | 上記婦人服店の新店舗出店に伴い、店長を任される。〇〇市商店街内の路面店で8人のパートスタッフをまとめ、店舗を運営（後任育成済）            |                                       |
| 取得資格   | <input type="checkbox"/> 無             | <input checked="" type="checkbox"/> 有（ <b>ファッション色彩能力検定1級、フードコーディネーター</b> ） |                                       |

相手方（事業を譲り渡したい方）がお客さまとの交渉開始を検討するうえで重要な情報になります。可能な限り具体的に記載してください。  
※本計画書の項目を満たすものであれば、お客さまご自身が作成された書類に代えていただいても結構です。（継ぐスタとは、「事業を受け継いでスタートする」という創業形態の公庫による呼称です。）

1 経営者を志す理由、きっかけ、創業に向けた準備状況

- ・部下をまとめるマネジメントの面白さを実感し、かねてからの夢である自身の店をもつことを決意。
- ・公庫主催の継ぐスタ・スクールや〇〇区主催の「創業塾」に参加し、経営の基礎知識を学んだ。
- ・出身地である静岡県への移住を検討中。

2 経営者としての方針

※継ぐスタに関する考え方、引き継ぐ顧客（取引先）や従業員に関すること、経営で大切にしたいこと等

- ・現在の経営者の方針を受け継ぎ、大切なお客さまや取引先との関係継続に努める。そのうえで、少しずつ新たなお客さまや価値を生み出していく。
- ・自ら先頭に立って現場に立ち、動きながら考えることで、スピード感ある経営を目指す。

3 経営に活用できるご自身の知識・技能・人脈等

- ・マネジメント経験、接客経験、創業塾での知識、子育て経験者ならではのアイデア
- ・ファッション色彩能力検定1級、フードコーディネーター資格

(2) 相手方に関する希望

|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
| 希望地域                        | 全国   |  |  |
| 希望地域への移住が検討可能かどうかを選択してください。 | <input checked="" type="checkbox"/> 特定地を希望（都道府県まで） | （ <b>静岡</b> ）都道府県                              |  |
|                             | <input type="checkbox"/> 特定地を希望（市区郡まで）             | （ ）都道府県  | （ ）市区郡   |
| 移住の可否                       | <input checked="" type="checkbox"/> 移住検討可          | <input type="checkbox"/> 移住不可                  |  |
| 希望組織形態                      | <input checked="" type="checkbox"/> 個人企業           | <input type="checkbox"/> 法人                    | <input type="checkbox"/> 特になし                  |
| 希望売上高<br>※複数選択可             | <input checked="" type="checkbox"/> 1千万円未満         | <input checked="" type="checkbox"/> 1千万～2千万円未満 | <input checked="" type="checkbox"/> 2千万～3千万円未満 |
|                             | <input type="checkbox"/> 3千万～5千万円未満                | <input type="checkbox"/> 5千万～1億円未満             | <input type="checkbox"/> 1億～3億円未満              |
|                             | <input type="checkbox"/> 3億～5億円未満                  | <input type="checkbox"/> 5億～10億円未満             | <input type="checkbox"/> 10億円以上                |
| 利益に関する希望                    | <input checked="" type="checkbox"/> 黒字企            | 一覧は、公庫ホームページ（事業承継マッチング支援ページ）でご覧いただけます。         |  |
| 希望従業員数<br>※複数選択可            | <input checked="" type="checkbox"/> 0人も検討可         | <input checked="" type="checkbox"/> 1人～2人      | <input type="checkbox"/> 3人～4人                 |
|                             | <input type="checkbox"/> 5人～9人                     | <input type="checkbox"/> 10人～19人               | <input type="checkbox"/> 20人以上                 |
| その他希望条件                     | 譲受後も、先代経営者から一定期間のサポートを希望                           |  |  |

4 譲受を希望する業種、事業内容等

|                      | 第一希望   | 第二希望   |
|----------------------|--|--|
| 業種                   | 婦人服小売業   | カフェ・喫茶店  |
| 具体的な事業内容             | 取扱商品に特徴がある婦人服や子供服の小売店  | 子育て世代(30代前後の女性)がメインターゲットのカフェ   |
| この業種を希望する理由          | <p>長年、アパレルメーカーで勤務し、服飾のデザインには自信あり。子育ての経験(使いやすいデザイン、素材等の知見)も活かせるから。</p> <p>【経験、知識等】<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 同業、関連業界に勤務経験あり<br/> <input type="checkbox"/> 勤務経験はないが知識あり<br/> <input type="checkbox"/> 勤務経験、知識なし<br/> <input type="checkbox"/> その他</p> | <p>長年の趣味であるケーキ作りで得たスキルを活かし、子育て世代が気兼ねなく外食を楽しめるようなカフェを作りたいから。</p> <p>【経験、知識等】<br/> <input type="checkbox"/> 同業、関連業界に勤務経験あり<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 勤務経験はないが知識あり<br/> <input type="checkbox"/> 勤務経験、知識なし<br/> <input type="checkbox"/> その他</p> |
| 業種を譲り受けるために準備していること。 | <p>・休日には人気フテックを訪問し、経営のヒントを探している。</p> <p>・HP制作の勉強を開始(専門書購読等)</p>  | <p>・飲食店の経営経験がある友人にサポートしてもらえるよう依頼している。</p> <p>・カフェ経営の本を3冊読破した。</p>  |
| 掲載ID(※)記載例(25-1-●●)  | 25-1-●●  | 24-1-●●  |
| 掲載ID先の譲受を希望する理由      | 取扱商品からデザイン力や勤務経験を活かすことができ、静岡に移住もできるため。   | 顧客層が希望のターゲットと重なり、ケーキが強みという点に魅力を感じたため。  |

(※) 公庫 HP の「後継者募集企業」ページに掲載している企業の紹介を希望される場合は、ご記入ください。ご提出いただいた支援申込書および添付書類は、お返しできませんので、あらかじめご了承ください。