令和　　年　　月　　日

**ご署名またはゴム印（社判）を押印ください。**

株式会社日本政策金融公庫　　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

代表者名

後 継 者

事業承継計画書

１　事業承継の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 現経営者 |  |
| 後継者  （現経営者との関係） |  |
| 承継時期 |  |

２　事業承継を図るための具体的な取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内容 | 実施時期 |
| 承継に向けた  事業の方向性 |  |  |
| 株式・財産 |  |  |
| 後継者教育 |  |  |
| その他 |  |  |

３　事業承継を図るための必要資金

|  |  |
| --- | --- |
| 資　金　使　途 | 資 金 調 達 |
|  |  |

※　認定経営革新等支援機関又は事業承継・引継ぎ支援センター（以下「支援機関等」といいます。）の支援を受けて本計画を策定した場合は、項番１～３は事業者が記入し、項番４～６は、支援機関等が記載してください。

　　なお、支援機関等の支援を受けない場合は、項番４～６の記載は不要です。

４　支援機関等が実施した支援内容

|  |  |
| --- | --- |
| 時　期 | 支援内容 |
|  |  |

５　支援機関等の本計画に関する評価・所見等

|  |
| --- |
|  |

６　支援機関等連絡先

|  |
| --- |
| 電話番号  住　所  機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名） |

（７．３）