様式第３号（第７条関係）

水俣市活力ある地域商工業創造事業補助金Ｂタイプ（買い手支援型）

承認事業計画書

１　申請者（承継者）の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | | |
| 住所等 | 〒　　　－ | | | | | |
| ※個人の場合は住民登録上の住所、法人の場合は法人登記上の住所を記載 | | | | | |
| 電話／FAX |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| **※既に事業を経営しており、現在もその事業を継続している場合は以下を記載** | | | | | | |
| 事業形態 | 個人 ・ 法人 | | フリガナ | |  | |
| 法人名  ・屋号 | |  | |
| 資本金  ※個人は記載不要 | 円 | | | 設立年月日  ※個人は創業年月日 | | 年　　月　　日 |
| 従業員数 | 名（うちパート等　　名） | | | | | |
| 業種・事業概要  ※会社概要・事業概要が分かるパンフレット等があれば添付してください。 |  | | | | | |

２　事業の譲渡を受ける相手（被承継者）の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業形態 | 個人 ・ 法人 | フリガナ |  |
| 法人名  屋号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| 従業員数 | 名（うちパート等　　名） | | |
| 業種・事業概要 |  | | |

３　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| ①計画の概要 | |
| ＜実施目的＞  ※事業承継を実施する背景・動機・目的等を記載してください。  ＜事業承継後の展望等＞  　※承継を受けた事業概要及び将来の展望等を記載してください。  ＜事業概要＞  ※本補助事業で実施予定の内容を具体的に記載してください。  ＜スケジュール＞  ※本事業の実施スケジュールを記載してください。 | |
| ②事業開始予定年月（事前着手含む） | 年　　月 |

４　経費明細書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 金額 | | 補助対象経費の内訳（積算） | |
| 謝金 |  | |  | |
| 旅費 |  | |  | |
| 資料作成費 |  | |  | |
| マーケティング  調査費 |  | |  | |
| 委託費 |  | |  | |
| 外注費 |  | |  | |
| 店舗等借入費 |  | |  | |
| 設備費 |  | |  | |
| 広報費 |  | |  | |
| 工事費 |  | |  | |
| 合　計（①） |  | |  | |
| 補助金交付申請予定額 | |  | | ※①×３分の２（千円未満切捨）  ※補助上限額　１，０００千円 |

５　事業承継を受ける事業の実施に必要な営業許可・登録等

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な営業許可・登録等 | 取得（予定）年月日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |

６　事業承継後の事業展開（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 事業展開 |
| 承継後１年目 |  |
| 承継後２年目 |  |
| 承継後３年目 |  |

７　承継後の事業収支計画（今後３年間分）　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 承継後１年目 | 承継後２年目 | 承継後３年目 |
| 年　月期  ～　　年　月期 | 年　月期  ～　　年　月期 | 年　月期  ～　　年　月期 |
| (a)売上高 |  |  |  |
| (b)売上原価 |  |  |  |
| (c)売上総利益(a-b) |  |  |  |
| (d)販売管理費 |  |  |  |
| 営業利益(c-d) |  |  |  |

８　資金調達計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金種別 | 金額 | |
| 自己資金 |  | |
| 補助金 |  | |
| 借入金  ※金融機関毎に金額を記載 | 金融機関名 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　計 |  | |

【支援機関確認欄（申請者は記載しないでください）】

|  |
| --- |
| 水俣市活力ある地域商工業創造事業補助金交付要綱第３条第２項第１号の規定により、本事業を実施するにあたり支援いたします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  支援機関名：  代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　印  担当者職・氏名：  電話番号： |