様式第１号 (第６条関係)

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 | 円 | 設立年月日 | 年　　　月　　日 |
| 従業員数 | 名 | 業　種 |  |
| 事業内容及び組織 | (事業内容)(組織) |
| 連絡担当者名 |  |
|  | 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　FAX: |
| E－mail |  |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |

※事業内容及び組織は会社案内等の添付により省略可

２　実施事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施目的 |  |
| 実施予定事業内容※該当するもの全てにチェックしてください。※下段に具体的内容及びスケジュールを記載してください。（スケジュールは資料を別途添付していただいて構いません。） | 【実施予定事業】(1)　事業承継の業務を専門事業者に委託する事業（第３条第１号関係）①　事業承継（親族内・社内）の計画策定等□初期診断　　　　　　□課題分析・コンサルティング　 □事業承継計画の作成　□企業価値（譲渡価格）の算定　　 □企業概要書の作成 □その他（ 　　　　　　　）②　Ｍ＆Ａの着手金、仲介委託料等□初期診断　　　　　　□課題分析・コンサルティング　 □Ｍ＆Ａ計画の作成　　□企業価値（譲渡価格）の算定　□企業概要書の作成　　□M&A仲介手数料　 □マッチングの登録料　□デュ－デリジェンス□その他（　　　　　　　　　　）(2)　譲渡企業の経営者だった者を雇用する事業（第３条第２号関係）　　□譲渡企業の経営者だった者に支払う人件費 |
|  |
| 支援機関 | 所 在 地：名　　称：担 当 者：電　　話： |
| 専門事業者（予定) | 所 在 地：名　　称：担 当 者：電　　話： |

様式第２号 (第６条関係)

収　支　予　算　書

収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 備　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 備　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

様式第３号 (第６条関係)

令和　　年　 月　 日

佐　賀　市　長　様

（ 支 援 機 関 ）

所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　印

佐賀市事業承継支援事業に係る支援確認書

下記の事業者が作成した事業計画書について、佐賀市事業承継支援事業費補助金交付要綱に規定する事業内容となっていることを確認します。

また、当該申請者が、本補助対象事業を円滑に実施することができるよう支援します。

記

１　支援する事業者の名称及び所在地

名　称 ：

所在地 ：

２　支援機関の担当部署、担当者及び連絡先

担当部署 ：

担 当 者 ：

連 絡 先 ：

３　支援内容

様式第４号（第６条関係）

対　象　労　働　者　個　別　表

|  |  |
| --- | --- |
| 対象労働者の氏名 |  |
| 対象労働者の住所 |  |
| 対象労働者の配置先・役職 |  |
| 雇入年月日 |  |
| 雇用予定期間の有無 | 有（令和　年　月　日まで）　 　　無 |
| 譲渡企業名 |  |
| 本人確認欄 | 上記のとおり相違ありません。氏名　〇〇　〇〇　㊞ |

様式第５号（第７条関係）

事　業　実　施　報　告　書

１　実施事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 |  |
| 実施期間　及び実施結果 | （実施期間）令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで（実施結果） |
| 支援機関 | 所 在 地：名　　称：電　　話： |
| 専門事業者 | 所 在 地：名　　称：電　　話： |

様式第６号 (第７条関係)

収　支　決　算　書

収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 差引き金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 決算額 | 差引き金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

様式第７号（第７条関係）

給料支払い確認表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用対象月 | 支払日 | 支払額（本俸） | 受領印 |
| 令和　年　月 | 令和　年　　月　　日 | 円 |  |
| 令和　年　月 | 令和　年　　月　　日 | 円 |  |
| 令和　年　月 | 令和　年　　月　　日 | 円 |  |

様式第８号（第８条関係）

 　　　令和　　年　　月　　日

佐　賀　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　　事業者名

 　　　代表者名 　　印

佐賀市事業承継支援事業取組状況報告書

令和　年　月　日付け佐市商第　　号で補助金の交付確定のあった佐賀市事業承継支援事業について、佐賀市事業承継支援事業補助金交付要綱第８条の規定により報告します。

記

１　実施事業の取組状況

２　実施事業の実績