

天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金に係る事業承継確認書

年 月 日

天草市長 様

熊本県事業承継・引継ぎ支援センター

年度天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金の申請を下記1の者が行うにあたり、当センターにおいて下記2及び3のとおり、所定の支援を行ったことについて確認します。

記

1 申請者

法人名又は屋号 代表者 職・氏名	
住 所	

2 事業承継における所定の支援内容について

(1) 事業承継種別： 親族内承継 ・ 従業員承継 ・ 第三者承継

(2) 被承継者職・氏名：

(3) 承継者職・氏名：

(4) 承継成約（予定）日： 年 月 日

3 具体的な支援内容と支援時期

(1) 支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

(2) 支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

(3) 支援内容：

支援時期： 年 月 日 ～ 年 月 日 計 回

※添付資料：天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金に係る宣誓・同意書（申請者と現代表者が異なる場合のみ）

事業承継計画書B（M&Aの場合を除く）

天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金に係る宣誓・同意書

	郵便番号
現代表者	事業所の所在地
	屋号又は法人名
	氏
	名
	郵便番号
後継者候補 ※上記と異なる場合記入	事業所の所在地
	屋号又は法人名
	氏
	名

天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金を申請するにあたり、下記の内容を代表者及び後継者候補共に確認し、宣誓します。

1. 代表者と後継者候補の同意の下、事業承継計画書Bを作成しましたので、共同して事業に取り組みます。
2. 事業計画書内の取り組み内容については代表者と、後継者候補とが共同で作成したものであり、双方の同意の下で事業に取り組みます。
3. 補助金の振込先は、天草市事業承継・デザイン経営等取組支援事業補助金申請者の口座に振り込むことに同意します。