

(持株会社用)

年 月 日

事業承継計画書

住 所

会社名・商号

代表者名

印

1 持株会社の概要

法人名				代表者名	
本店所在地					
資本金	千円			従業員数	人
設立予定時期	年 月 頃			決算期	月 期
株主構成・出資比率	株主氏名	関係	持株数	事業内容	
	※後継者の持株比率2/3以上		合計		

2 事業会社の概要

法人名				代表者名			
本店所在地							
資本金	千円			従業員数	人		
設立年月日	年 月 日			決算期	月 期		
事業内容							
《事業承継計画 実施前》				《事業承継計画 実施後》			
株主構成・出資比率	株主氏名	関係	持株数	株主構成・出資比率	株主氏名	関係	持株数
	※持株会社の持株比率2/3以上		合計		株	合計	株

3 事業承継の概要 ※

事業承継（予定）日
年 月 日
事業承継理由
円滑な事業承継に向けた準備（これから事業承継を予定している場合のみご記入ください。） （内外の関係者との調整、承継者の教育、その他事業承継に係る課題及び解決策等）

※事業承継済みの場合は、次のとおりご記入ください。

「事業承継（予定）日」とは、持株会社が被後継者の保有する事業会社の発行済議決権株式総数の3分の2以上を取得した日です。

4 収支計画

(単位：千円)

事業会社	前期実績	今期見込	計画1期目	計画2期目	計画3期目	計画4期目
	(年 月期)					
売上高						
経常利益						

(単位：千円)

持株会社	前期実績	今期見込	計画1期目	計画2期目	計画3期目	計画4期目
	(年 月期)					
売上高						
経常利益						

私は、今後も、金融機関等の求めに応じ、財務状況と経営状況等の報告を適時適切に行うことを確約します

福岡県信用保証協会へお申し込みされる場合は、以下もご記入ください。

5 申込人資格要件の確認

申込人資格要件 (いずれかに○)	【事業承継予定】	(1) 3年以内に事業承継を予定している。	
	【事業承継済み】	(2) 事業承継日から3年を経過していない。	

※【事業承継済み】の場合は、事業承継日が令和2年1月1日から令和7年3月31日の期間内である必要があります。

保証料の利用者負担ゼロの適用を希望される場合は、事業引継ぎ支援センター又は認定経営革新等支援機関確認を受けてください。

6 事業引継ぎ支援センター又は認定経営革新等支援機関の確認

上記事業承継計画の記載内容について、以下のとおり確認しました。

項 目	所 見
1～3 持株会社の概要、事業会社の概要、事業承継の概要が適切であるか	
4 収支計画が妥当であるか	
5 申込人資格要件を満たしているか	

認定支援機関ID番号 (各経済産業局webサイトを参照)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

会社名・商号

代表者名

印

(TEL: _____)

(担当者: _____)

(信用保証協会へは、本計画書の原本を提出してください。)