

様式第 7 号（第 4 条関係）

年 月 日

椎葉村長 様

所 在 地
団 体 名
代表者・氏名 印
電話番号
担 当 者

事業承継支援証明書（椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
支援概要	
支援年月	
事業承継成立日	

椎葉村ひなた暮らし実現応援事業費給付金に関する事務のため、申請者への支援状況などの情報を、宮崎県及び椎葉村の求めに応じて提供することについて、申請者の同意を得ています。

（添付書類）
☐事業承継計画書（別紙）

別紙

事業承継計画書

1 承継する事業の概要及び計画

(1) 企業・事務所の名称、代表者名

(2) 事業内容

--

(3) 事業の内訳

項 目		数量（面積）	金額（千円）	内 容
設 備				
運 転				
合 計				

(4) 資金調達計画

資金調達内容	金 額	備 考 (借入先・借入条件等)
自己資金	千円	
借入金	千円	
合 計	千円	

2 申請者の現況

(1) 事業を承継する企業・事業所との関係

(2) 事業承継の合意日

(3) 事業承継の時期