

事業承継概要書

1 申請者の概要

事業者名			
代表者名			
所在地			
電話番号			
資本金 (法人のみ)	千円	設立年月日	年 月 日
従業員数	人	業種	

2 被承継者について

氏名		
生年月日	年 月 日	
市内での事業開始時期	年 月 日	
現在の立場	<input type="checkbox"/>	経営に関与していない（退任済）
	<input type="checkbox"/>	役員や顧問として在任している
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）

3 承継者について（※承継者が未定の場合は記載不要）

氏名		
生年月日	年 月 日	
承継の区分	<input type="checkbox"/>	親族内承継
	<input type="checkbox"/>	親族外承継（役員・従業員等）
	<input type="checkbox"/>	親族外承継（第三者）
保有株式の割合 (法人のみ)	%	
事業承継の経緯		

4 事業承継支援関係機関による支援を受けたメニュー

該当の支援 (支援を受けたメニューに☑を記入。)	相談日
<input type="checkbox"/> 経営・起業等相談 (専門家アドバイザー相談) 【まちづくり三鷹】	
<input type="checkbox"/> 経営相談窓口 【三鷹商工会】	
<input type="checkbox"/> 個別相談会 【東京都多摩地域事業承継・引継ぎ支援センター】	
<input type="checkbox"/> 多摩・島しょ経営支援拠点 【東京都商工会連合会】	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

5 事業計画

事業承継日	年 月 日
承継前の経営状況	
今後のビジョン・目標 (おおよそ10年後まで)	

6 確認事項

確認事項	確認欄
(承継者・被承継者) 市内に事業所等を設置している。	<input type="checkbox"/>
(承継者・被承継者) 承継者は引き続き市内で事業を営む意思がある。	<input type="checkbox"/>
(承継者・被承継者) 被承継者と承継者が同一人物 (法人の場合は代表者) ではない。	<input type="checkbox"/>
(承継者のみ) 事業承継を行った日から起算し、市内で3年以上事業を営んでいた被承継者から事業承継している。	<input type="checkbox"/>
(承継者のみ) 大企業が実質的に経営に関与していない。	<input type="checkbox"/>
(承継者のみ) 令和5年4月1日以降に事業承継した者である。	<input type="checkbox"/>
(承継者のみ) 事業承継に伴う各種手続きが完了している (代表者変更登記及び許認可書の名義変更等)。	<input type="checkbox"/>