

(様式第 1 号)

年 月 日

(実施機関) 様

住 所  
事業者名及び代表者氏名 印

平成 年度島根県事業承継新事業活動支援助成金事業計画申請書<災害対応>

島根県事業承継新事業活動支援事業実施要領<災害対応>第 7 条の規定に基づき、下記のとおり事業計画を申請します。

記

- 1 事業の内容 別紙 事業実施計画書<災害対応枠>のとおり
- 2 助成金希望額 金 円
- 3 事業の経費の内訳 別紙 事業収支予算書のとおり
- 4 添付書類
  - ・ 10 年以内に事業承継を行う予定のものは、事業承継計画書<災害対応>
  - ・ 事業承継を終えている場合は、個人にあっては先代の廃業届及び後継者の開業届の写し、法人にあっては役員変更の官報公告又は役員等の選任決議の議事録の写しなどで、事業承継の事実が確認できるもの
  - ・ 地域に不可欠な事業であって、市町が事業継続を必要と指定したものについては、市町が事業承継を必要と指定した書面
  - ・ 申請直近 2 期の決算書
  - ・ 個人事業主の場合は、住民票（申請時経営者のもの）。法人の場合は、履歴事項全部証明書
  - ・ 県税納税証明書
  - ・ 被災状況を確認できる写真等