

横浜市事業承継資金(経営者保証不要特別)事業承継計画書

年 月 日

横浜市信用保証協会会長

住 所

法 人 名

代表者名

印

1. 事業承継の概要 ※

被承継者	氏 名	年 齢	事業承継(予定)日				
	印		年	月 日			
承継者	氏 名	年 齢	被承継者との関係				
	印						
事業承継理由							
承継者の経歴(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。)							
株主構成の推移							
事業承継前	株主氏名	被承継者との関係	持株数	事業承継後(予定含)	株主氏名	被承継者との関係	持株数
			株				株
			株				株
			株				株
			株				株
	合計		株		合計	株	
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。

(1)「被承継者」及び「承継者」欄への押印は不要です。(2)「事業承継(予定)日」とは、登記事項証明書における代表者への就任日です。

2. 収支計画

(単位:千円)

	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)	(年 月期)	(年 月期)	(年 月期)	(年 月期)	(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。

横浜市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。

3. 横浜市事業承継資金(経営者保証不要特別)の申込資格要件の確認

申込資格要件 (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。	

※上記以外に一定の財務要件等を満たしている必要があります。

※【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。

(横浜市信用保証協会へは、本計画書の原本を提出してください。)