様式第１号の５(第６条関係)

天草市中小企業者等持続化事業補助金に係る事業承継特例確認書

　　令和　年　月　日

　天草市長　様

熊本県事業承継・引継ぎ支援センター

令和　年度天草市中小企業者等持続化事業補助金の申請を下記１の者が行うにあたり、当センターにおいて下記２及び３のとおり、所定の支援を行ったことについて確認します。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は屋号代表者 職・氏名 |  |
| 住　　所 |  |

２　事業承継における所定の支援内容について

（１）親族内承継・第3者承継

（２）被承継者職・氏名：

（３）承継者職・氏名：

（４）承継成約（予定）日：　　年　　月　　日

３　具体的な支援内容と支援時期

（１）支援内容：

　　　支援時期：　　年　　月　　日　～　年　　月　　日　計　回

（２）支援内容：

　　　支援時期：　　年　　月　　日　～　年　　月　　日　計　回

（３）支援内容：

　　　支援時期：　　年　　月　　日　～　年　　月　　日　計　回

※添付資料：事業承継計画書Ｂ（Ｍ＆Ａの場合を除く）