様式第６－１号【政策推進資金（事業承継枠）】

【本様式は金融機関で原本を保管すること】

事業用資産の取得等に関する計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）

滋賀県知事

取扱金融機関の長

　　滋賀県信用保証協会理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 業種

**１．企業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を承継した日 |  |
| 具体的な事業内容 |  |

**２．取得等を行う事業用資産の内容**

|  |
| --- |
|  |

**３．取得等を行う理由**

|  |
| --- |
|  |

**４．取得等にあたっての資金調達計画**

|  |
| --- |
|  |

**５．取得後の効果**

|  |
| --- |
|  |

**６．添付書類**取得等に関する計画の内容が分かる資料

【記入上の注意】

・上記の内容について、記載されている資料を添付しても可。