様式第６－２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】

事業の譲渡、株式の譲渡および合併等に関する計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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**

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的な事業内容 |  |

**２．計画の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業承継の種類 | ※該当する内容に○印を記入すること。①事業の譲渡　②株式の譲渡　③合併　　④その他（　　　　　　） |
| 事業承継の概要 | 　※事業承継の具体的内容や承継を行う日などを記入すること。 |

**３．上記２．の計画実施にあたっての資金調達計画**

|  |
| --- |
|  |

**４．上記２．の計画実施後の効果**

|  |
| --- |
|  |

**５．添付書類**上記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。