様式第８号（第４条関係）

年　　月　　日

日之影町長　　　様

所在地

団体名

代表者職・氏名

電話番号

担当者

事業承継支援証明書（日之影町ひなた暮らし移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 | 　 |
| 申請者住所 | 　 |
| 申請者電話番号 | 　 |
| 支援概要 | 　 |
| 支援年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |

宮崎県ひなた暮らし実現応援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、宮崎県及び日之影町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。

［添付書類］

　　　事業計画書（別紙）

（別紙）

事業承継計画書

１　事業計画

（１）企業・事業所の名称、代表者名

（２）事業の内容

|  |
| --- |
|  |

（３）事業の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 数量（面積） | 金額（千円） | 内　容 |
| 設備 |  |  |  |  |
| 運転 |
| 合計 |  |  |  |

（４）資金調達計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金調達内容 | 金額 | 備考（借入先・借入条件等） |
| 自己資金 | 千円 |  |
| 借入金 | 千円 |  |
| 合計 | 千円 |  |

２　申請者の現況

（１）事業を承継する企業・事業所との関係

（２）事業承継の合意日

（３）事業承継の時期