別記様式第７号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　関市長　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　※代表者の自書又は記名押印

関市事業承継支援事業補助金交付申請変更等承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　　　号で交付決定を受けた関市事業承継支援事業補助金につきまして、申請の内容を変更（補助事業を中止）したいので、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第７条第３項の規定により申請します。

記

１　変更する内容（中止の場合は、中止の理由）

２　変更交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円（１００円未満切捨て）

※　関市事業承継支援事業補助金交付決定通知書の写しを添付してください。

※　変更する内容や金額が分かる書類を添付してください。

別記様式第８号（第７条関係）

関市指令　第　　　　号

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 名称

　 代表者名 　　　　　　　　　　　　様

関市事業承継支援事業補助金交付申請変更等承認（不承認）通知書

　　　　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった関市事業承継支援事業補助金の交付に係る申請の内容変更（補助事業の中止）につきましては、次のとおり承認しましたので（承認することができませんので）、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第７条第４項の規定により通知します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関市長　　　　　　　　　　印

１　承認・不承認の別　　　　　　　　　承認　・　不承認

２　変更交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

３　承認の条件

４　不承認の理由

別記様式第９号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　関市長　様

報告者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　※代表者の自書又は記名押印

関市事業承継支援事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　号で交付決定を受けた関市事業承継支援事業補助金に係る補助事業が完了したので、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添付して報告します。

１　交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　事業実施期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

３　関係書類

　（１）　事業実績書（別記様式第１０号）

　（２）　収支決算書（別記様式第１１号）

（３）　専門事業者との委託契約書の写し

（４）　補助対象経費に係る領収書の写し

　（５）　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

別記様式第１０号（第８条関係）

事業実績書

１　事業完了日（契約締結日）　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　実施事業内容　（※　該当するもの全てにチェックをしてください。）

|  |
| --- |
| Ｍ＆Ａによる事業承継手続の委託  [着手金に係る業務内容]  □ 初期診断  □ 課題分析  □ 企業評価  □ 企業概要書の作成  □ コンサルティング  □ 事業承継計画の作成  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　事業承継計画の概要

|  |
| --- |
|  |

４　本事業の委託先

|  |  |
| --- | --- |
| 専門事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

別記様式第１１号（第８条関係）

収支決算書

＜収入＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| 市補助金額 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

＜支出＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費等 | 総経費（税込） | 補助対象経費  （税抜） | 財源 | |
| 経費区分 | 補助金 | 自己資金  （総経費－市補助金） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　経費区分ごとに記載してください。

※　市補助金額は、補助対象経費の２分の１の額とします（ただし、上限は、５００，０００円とします。）。

※　補助対象経費には、消費税及び地方消費税に相当する額を除いた額を記載してください。

別紙様式第１２号（第９条関係）

関市指令　第　　　　　号

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 名称

　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　様

関市事業承継支援事業補助金額確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで提出のあった実績報告に基づき、関市事業承継支援事業補助金の額を確定しましたので、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第９条の規定により通知します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関市長　　　　　　　　 　印

　確　定　額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

別記様式第１３号（第１０条関係）

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　関市長　様

請求者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　※代表者の自書又は記名押印

関市事業承継支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　　　号で交付決定を受けた関市事業承継支援事業補助金について、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行  　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　組合　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　出張所 | | |
| 預貯金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※振込先口座の通帳の写しを添付してください。

別紙様式第１４号（第１１条関係）

関市指令　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　 名称

　 代表者名　　　　　　　　 　　　　　　様

関市事業承継支援事業補助金交付決定取消（返還）通知書

　次のとおり、　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　　号に

　よる関市事業承継支援事業補助金の交付の決定の全部（一部）を取り消した

　より交付した関市事業承継支援事業補助金の全部（一部）の返還を決定した

ので、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第１１条第２項の規定により通知します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関市長　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取消し・返還の内容 | |  | | |
| 取消し・返還の理由 | |  | | |
| 返還額 | 円 | | 返還期限 | 年　　月　　日 |

別記様式第１５号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　関市長　　様

報告者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　※代表者の自書又は記名押印

Ｍ＆Ａ取組状況報告書

　　　　　年　　月　　日付け関市指令　第　　　　　号で交付決定を受けた関市事業承継支援事業補助金について、関市事業承継支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり報告します。

取組状況　（※　該当する１～７の番号に○を付けてください。）

１．　候補先企業を探索中である。

２．　候補先企業が見つかり、現在交渉中である。

３．　基本合意契約を締結し、最終合意契約に向け協議中である。

４．　最終合意契約を締結済みである。

【譲渡先企業】（会社名又は名称）

（代表者氏名）

【Ｍ＆Ａ後の企業名】

【最終合意契約書締結日】　　　　　　年　　月　　日

５．　Ｍ＆Ａに向けた活動を中断している。

（理由）

６．　Ｍ＆Ａに向けた活動は中止し、今後も行わない。

（理由）

７．　その他（取組状況を具体的に記入してください。）