第１号様式（第７条関係）

|  |
| --- |
| 川崎市事業承継・事業継続力強化支援補助金交付申請書 |
| 　　年　　月　　日（宛先）川　崎　市　長　 |
|  | 本店所在地 |  |  |
|  | 企業名 |  |  |
|  | 代表者職・氏名 |  |  |
|  | 事業実施場所 |  |  |
|  |  |  |  |
| 〔連絡担当者〕 | 氏名 |  |  |
|  | 所属・職名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | メールアドレス |  |  |
| 川崎市事業承継・事業継続力強化支援補助金交付要綱第７条の規定により，次のとおり申請します。 |
| 対象事業 | □　事業承継計画策定　　　□　事業継続計画策定□　Ｍ＆Ａ　　　　　　　　□　ＩＳＯ２２３０１（事業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助対象経費 | 　　　　円（税別） |
| 補助申請額 | 円 |
| 補助対象経費内訳 |  |

◆企業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 |  | 資本金 | 　　　　　　　円（大企業の出資割合　％） |
| 従業員数 | 　　　　　　名 | 創業年月 | 　　年　　　　月 |