事業承継支援資金　要件確認表

記入年月日：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
|  金融機関名： 担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： |
|  融資を受ける事業者　名称又は屋号：　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所又は所在地：　代表者氏名： 電話番号： |
|

以下のとおり、群馬県事業承継支援資金を申し込みます。（該当する項目の□にチェック）

１　要件

（１）先代経営者の死亡または退任等に伴い、当該事業を承継した認定中小企業者（会社または個人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａタイプ | 対象者 |  □経営承継円滑化法第12条第１項第１号イ又は第２号イの規定による経済産業大臣　（群馬県知事）の認定を受けた中小企業者 |
| 資金使途 |  □議決権株式の取得資金　　　　　 □事業用資産の取得資金 □事業用資産等に係る相続税又は贈与税の納税資金 □遺産分割に伴う返済資金又は遺留分侵害額の請求に基づき支払うべき金銭の額 □運転資金 |
| 信用保証 |  □経営承継関連保証 |

（２）先代経営者の死亡又は退任等に伴い、当該事業を承継した認定中小企業者（会社）の代表者個人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｂタイプ | 対象者 |  □経営承継円滑化法第12条第１項第１号イの規定による経済産業大臣（群馬県知　　 事）の認定を受けた代表者 |
| 資金使途 |  □株式等の取得資金　　　　　　　 □事業用資産の取得資金 □事業用資産等に係る相続税又は贈与税の納税資金 □遺産分割に伴う返済資金又は遺留分侵害額の請求に基づき支払うべき金銭の額 □認定中小企業者の事業活動の継続に特に必要な資金 |
| 信用保証 |  □特定経営承継関連保証 |

（３）後継者不在等の理由により、事業継続の見通しがつかない他の中小企業者の事業を承継する者（会社　　　又は個人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｃタイプ | 対象者 |  □経営承継円滑化法第12条第１項第１号ロ、第２号ロの規定による経済産業大臣　　（群馬県知事）の認定を受けた中小企業者 |
| 資金使途 |  □株式等の取得資金　　　　　　　 □事業用資産等の取得資金 |
| 信用保証 |  □経営承継準備関連保証 |

（４）後継者不在等の理由により、事業継続の見通しがつかない他の中小企業者の事業を承継する事業を営　　　んでいない個人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｄタイプ | 対象者 |  □経営承継円滑化法第12条第1項第3号の規定による経済産業大臣（群馬県知事）の認定を受けた事業を営んでいない個人 |
| 資金使途 |  □株式等の取得資金　　　　　　　 □事業用資産等の取得資金 |
| 信用保証 |  □特定経営承継準備関連保証 |

裏面に続きます

（５）事業承継計画に基づき、事業会社の株式を取得することにより、事業を承継する持株会社

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｅタイプ | 対象者 |  □新設持株会社 |
| 資金使途 |  □事業会社の株式取得資金 |
| 信用保証 |  □事業承継サポート保証 |

２　経営者保証免除の有無　　　　□免除　　　　□免除なし