

事業承継計画書 (A)

会社名		常時使用する 従業員数	名
主たる 事業内容		資本金額または 出資の総額	円
代表者氏名	年齢 歳(生年月日 年 月 日)	代表権の有無 (出資割合: 株 %)	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(退任日)	

【後継者候補者】

氏名	年齢 歳(生年月日 年 月 日)
現代表者との 関係	<input type="checkbox"/> 親族(続柄) { () }
	<input type="checkbox"/> 役員・従業員
	<input type="checkbox"/> その他
現在の役職	
代表権の 移転時期	<input type="checkbox"/> 移転済み <input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 決まっている 移転予定時期(年) <input type="checkbox"/> その他
自社株式の 移転時期	<input type="checkbox"/> 移転済み <input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 決まっている 移転予定時期(年) <input type="checkbox"/> その他
課題	
課題への対応	

【構成機関方針】

対応区分	対応方針	備考(対応事由、具体的紹介先等を補記)
診断した機関が対応		
士業・専門家(税理士、会計士、弁護士等)を紹介		
事業承継・弓 継ぎ支援センターを紹介		
他の支援機関・金融機関を紹介		
その他[顧問税理士等:]		

【構成機関使用欄】

--