

(様式第 12 号)

年 月 日

(補助事業者) 様

(申請・助成事業者)

住 所

事業者名及び代表者氏名

印

平成 年度島根県事業承継新事業活動支援助成金実施効果報告書

島根県事業承継新事業活動支援事業実施要領第 23 条に基づき、平成 年度に実施した下記事業の効果について、前年度の状況を下記のとおり報告します。

記

1. 実施事業の区分

- (1) 事業類型 親族内承継支援枠 体制整備型 経営革新型
第三者承継支援枠 マッチングエントリー型
 体制整備型 経営革新型
- (2) 事業区分 事業承継計画作成・実施事業
 新商品新役務開発・収益力強化事業
 販路開拓事業
 人材育成事業
 第三者承継促進事業
- (3) 取組のテーマ・事業名

2. 事業承継の状況 事業承継実施済 (承継日：平成 年 月 日)
 事業承継計画実施中 (承継予定時期：平成 年 月頃)
 事業承継計画未実施 (理由：)

3. 取組の効果

- (1) 現状・成果 (体制整備型、マッチングエントリー型は経営状況。経営革新型は取り組んだ新事業の状況。第三者承継促進事業を活用した場合はM&A取組状況報告書(様式第 14 号)に記入し、報告すること。)

(2) 今後の展開・対策

4. 売上・利益・付加価値額の状況

(単位：千円)

	申請直近期 (年 月期)	採択年度 (実績報告年度) (年 月期)	1年目 (年 月期)	2年目 (年 月期)
売上高				
経常利益				
付加価値額				
	3年目 (年 月期)	4年目 (年 月期)	5年目 (年 月期)	
売上高				
経常利益				
付加価値額				

※経常利益＝営業利益－営業外費用

※付加価値額＝営業利益＋人件費＋減価償却費

5年を超える期間の報告を要する場合は、記入欄を追加すること