

＜事業承継等に係る誓約書＞

210701版

私は、中小企業等経営強化法第17条第1項に基づく認定の申請（経営力向上計画の内容として、事業承継等を行うことを含むもの）を行うにあたり、以下の各事項について、真実に基づき記載することを誓約します。

- ・対応する記入欄があるものは、事実のとおり記載してください。
- ・チェック欄があるものは、対応する記載が事実で間違いなければ、を記入して下さい。

I 実施予定の事業承継等について

1	相手方との間で行う事業承継の類型は、右記のとおりです。	番号:	行為類型:
※ 以下のいずれかを選択し、番号と該当する行為類型を記載してください。 ①新設合併、②吸収合併、③新設分割、④吸収分割、⑤株式交換、⑥株式移転、⑦事業又は資産の譲受け、⑧株式又は持分の譲受け、⑨組合の組成			
2	承継の対象となる事業の内容は、右記のとおりです。	内容:	

II 事業承継等の相手方について

1	相手方におけるオーナー経営者の氏名・生年月日・住所は、下欄に記載するとおりです。 ※ 「オーナー経営者」とは、個人事業主の場合には当該個人を、法人の場合には当該法人の代表者であり、かつ直接又は間接に当該法人の議決権の過半数を支配する個人を意味します。		
	氏名:	生年月日:	年 月 日
	住所:		
2	1に記載された者は、以下の理由により、自ら事業を継続することが困難です。		
	(↓ いずれか該当するものに、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入した上、右欄にその概要を簡潔にご記載ください。)		
	年齢	概要:	
	健康状態	概要:	
	その他 (介護、育児その他の一身上の都合 等)	概要:	
3	(チェック欄) <input type="checkbox"/>	相手方について、オーナー経営者の親族、又は役員(相手方が会社である場合)の中に、事業の全部を承継する意思と能力を有する者はいません。	

III 申請者について

1	申請者におけるオーナー経営者の氏名・生年月日・住所は、下欄に記載するとおりです。 ※ 「オーナー経営者」とは、個人事業主の場合には当該個人を、法人の場合には当該法人の代表者であり、かつ直接又は間接に当該法人の議決権の過半数を支配する個人を意味します。		
	氏名:	生年月日:	年 月 日
	住所:		
2	(チェック欄) <input type="checkbox"/>	1に記載された者は、事業承継等の相手方のオーナー経営者(II-1記載の者)との間に、三親等以内の親族関係を有していません。	
3	(チェック欄) <input type="checkbox"/>	(申請者と相手方のいずれかが法人である場合) 申請者と相手方の間には、以下のいずれの関係もありません。 ①同一の者によって、直接又は間接に議決権の過半数を保有される関係 ②一方が、直接又は間接に他方の議決権の過半数を保有する関係	

(チェック欄) <input type="checkbox"/>	以上の記載内容のうち、自己又は自社に関する事実については、真実に反しないことを保証します。
(チェック欄) <input type="checkbox"/>	以上の記載内容のうち、相手方に関する事実については、相手方に直接確認し、真実に反しない旨確認したことを保証します。

申請者の署名

※申請者が法人の場合には、法人名及び代表者の肩書(印字可)並びに代表者氏名(自署)

備考欄(担当省庁使用欄)

受付日 年 月 日

	申請書用
--	------