

作成年月日 令和 年 月 日

## 事業承継計画シート（法人）

郵便番号：

会社所在地：

会社名：

代表者：

電話番号：

### 1. 会社について

主たる事業内容		常時使用する従業員数	人
資本金	円		

### 2. 代表者について

代表者の氏名		年齢	歳
代表権の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(退任予定日： 年 月 日)	

### 3. 後継候補者について

順位	後継者候補の氏名	年齢	代表者との関係	備考（略歴等）
1		歳		
2		歳		
3		歳		

### 4. 後継候補者が株式を取得するまでの計画

株式の承継時期（予定）	(時期) 令和 年 月 日
当該時期までの課題	(課題)
当該課題への対応	(対応)

※課題については（別紙）チェックシート【事業版】【承継版】をご参考下さい

※本計画は事業承継税制で使用される「特例承継計画」ではありません

支援機関名		担当者	
-------	--	-----	--