（提出部数１部）

## ＜第13－１号様式＞事業承継支援資金（融資対象１（２））融資推薦書

**事業承継支援資金融資推薦書**

**（融資対象１（２）の場合）**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱金融機関の長  山口県信用保証協会会長 | 様 |

山口県事業承継・引継ぎ支援センター

(公財)やまぐち産業振興財団

理事長

山口県中小企業融資制度要綱別表１の事業承継支援資金の融資対象者として適当であると認められますので、関係資料を添えて推薦します。

記

１　融資申込者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 企業名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 代表者住所 |  |

２　事業の概要

|  |
| --- |
|  |

３　資金計画及び借入希望額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調達方法  資金使途 | 事業承継支援資金 | 自己資金 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （今回借入希望額） | | | | |

４　推薦に関する意見等

（事業承継に対する評価や経営者、事業の計画性等につき必要に応じて記載。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **支援担当者の所見（総合評価）**  （担当者名　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | |
| 他の支援機関との連携状況 | |
| 支援機関名（担当者、℡番号） |  |

（関係資料）

１　事業承継支援カルテ

　２　免許、許認可関係等の書類の写し

　３　その他参考となる資料