

(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 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  
(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 (体制整備型は経営状況。経営革新型は取り組んだ新事業の状況)

- (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)	1 年目	2 年目	3 年目	4 年目	5 年目
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