第３号様式

令和　　年　　月　　日

公益財団法人石川県産業創出支援機構

理事長　　田　中　新 太 郎　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所・所在地 | |  |
| 支援機関名 | |  |
|  | 担当者名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | メールアドレス |  |

支援機関からの確認書

下記のとおり、確認しました。

１．事業者名

２．事業承継の類型

　　　親族内承継　　　／　　　従業員承継　　　／　　第三者承継（Ｍ＆Ａ）

３．事業承継が必要と判断する理由

４．事業承継のために専門家を活用する必要性