様式第21

施行規則第17条第２項の規定による確認申請書
（特例承継計画）

年　月　日

都道府県知事　殿

郵便番号
会社所在地
会　社　名
電話番号
代表者の氏名　印

中小企業における経営の承継の円滑化に関する法律施行規則第17条第１項第１号の確認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　会社について

主たる事業内容	
資本金額又は出資の総額	円
常時使用する従業員の数	人

２　特例代表者について

特例代表者の氏名	
代表権の有無	□有　□無（退任日　年　月　日）

３　特例後継者について

特例後継者の氏名（１）	
特例後継者の氏名（２）	
特例後継者の氏名（３）	

４　特例代表者が有する株式等を特例後継者が取得するまでの期間における経営の計画について

株式を承継する時期（予定）	年　月　～　年　月
当該時期までの経営上の課題	
当該課題への対応	

５　特例後継者が株式等を承継した後５年間の経営計画

実施時期	具体的な実施内容
１年目	
２年目	
３年目	
４年目	
５年目	