

年 月 日

周防大島町漁業承継者支援事業実績報告書

周防大島町長

様

申請者 千 一
(承継者) 住 所
氏 名
連絡先

年 月 日付け 第 号により支援金の交付決定を受けた
支援事業について、周防大島町承継者支援事業支援金交付要綱第8条の規定により、
次のとおり実績を報告します。

事業承継の内容		
事業承継日		年 月 日
被承継者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
	所属漁協	
	経営概要	
承継者との続柄	本人の	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹
	配偶者の	<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹

添付書類

- (1) 承継者と被承継者との続柄がわかる書類（戸籍謄本の写し等）