

# 大分県 事業承継・引継ぎ支援センター 事業承継 個別相談会

完全  
予約

秘密  
厳守

相談  
無料

国が設置した事業承継専門の公的相談窓口「大分県 事業承継・引継ぎ支援センター」では、大分県内の中小企業・個人事業主の事業承継に関する無料相談会を開催します。当センター登録の税理士、弁護士、センター職員が、小さな悩みごとから、税務面・法務面等での専門的なご相談まで、事業承継に関するあらゆるご相談に対応します。

親族内への承継から第三者への引継ぎ(M&A等)、経営者保証の解除に関する相談まで「3つの相談ブース(個室)」をご用意し、先着順で、最大15者まで申込を受け付けています。

## 《相談例》



- 子供に事業を継ぎたいが、何から始めたらよいかわからない。
- 親族に後継者がいないため、従業員や第三者への事業承継を進めたい。
- 事業承継にあたっての経営改善、後継者教育はどう進めたら良いか？
- 自社株や個人資産を、後継者に円滑に贈与、相続していくにはどうすべきか？
- 事業承継税制などの支援策の活用方法について知りたい。
- 経営者保証が事業承継の阻害要因になっており、どう対応してらよいか？

● 相談日時: 令和4年10月21日(金) 10:00~15:50 (1事業者 50分)

● 開催場所: さいき城山桜ホール(佐伯市大手町2丁目2番28号)

※ リモート面談(Microsoft Teams利用)での相談も可能ですので、お気軽にお申しください。

● 対象者: 大分県内の中小企業・小規模事業者の経営者、後継者など

- 相談員:
- ・ 弁護士 正岡諭 (正岡法律事務所代表)
  - ・ 税理士 池田至郎 (池田税理士・診断士事務所代表)
  - ・ 当センター職員(中小企業診断士、金融機関・公的支援機関OB)

□ 申込締切: 令和4年10月14日(金) 17:00 (先着順)

■ 以下の様式によるFAX、またはホームページ (<https://www.oita-hikitsugi.go.jp>) から、お申しください。お申込は先着順です。空き状況は、お電話にてお問い合わせ下さい。

≫ FAX: 097-585-5011 ≫ TEL: 097-585-5010 (受付 9:00-17:00[土日祝除く])

事業者名		業種 事業内容	
代表者名	( 歳 )	従業員	名(内パート等 名)
所在地	〒	連絡先	自宅・会社・携帯電話(いずれか)
相談者名	( 歳 )	代表者との関係: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(続柄: ) <input type="checkbox"/> その他	
希望する時間帯	<input type="checkbox"/> 午前(10:00-11:50)	<input type="checkbox"/> 午後(13:00-15:50)	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
相談内容 ご要望等	<input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継 <input type="checkbox"/> 経営者保証の解除 <input type="checkbox"/> その他		

相談当日は、裏面の「相談申込書」にご記入の上、関連書類と併せてご持参ください

【個人情報の取扱いについて】ご記入いただいた個人情報は、大分県事業承継・引継ぎ支援センター及び主催、共催団体が当相談会に関わる連絡(事後の連絡等を含む)及び記録などのためにのみ使用し、本人のご了解なしに他の目的で利用することはありません。



## 大分県 事業承継・引継ぎ相談申込書

私は、以下の事項を確認したうえで、当社(私が経営する)事業の承継(譲渡)又は他社(他者が経営する)事業の承継(譲受)にかかわる相談を申し込みます。

**1. 反社会的勢力とのかかわりがない旨の誓約**

私、会社の実質的支配者もしくは会社の取締役、監査役、相談役、顧問等の役員が、反社会的勢力に該当しないことを誓約します。面談の際、正式な相談申込書、反社会的勢力との関わりがない旨の誓約書に署名いたします。

**2. 情報の取扱いについて**

私の事業及び会社に関する情報は、他の事業承継・引継ぎ支援センター、事業承継・引継ぎ全国本部、および中小企業庁、各経済産業局に提供されることに同意します。

**3. 資料の取扱いについて**

相談あるいは支援を受けるに際して、大分県事業承継・引継ぎ支援センター(以下、「センター」といいます)に提出する、会社ないし事業に関する資料等は、相談あるいは支援が終了した段階で、センターにて破棄されることを承知します。

太枠内にご記入の上、相談会にご持参ください。

フリガナ		フリガナ		年齢
事業所名		代表者名 (役職)	( )	
	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者		フリガナ	年齢
所在地	〒 -	相談者名 (役職)	( )	
代表電話	代表者との関係 ( )			
業種	事業内容			
設立年月	年 月	直近業績 ( 年 月)	売上高 百万円 営業利益 百万円 経常利益 百万円	
従業員数	人 (うちパート 人)		(法人のみ) 資本金又は出資額 簿価純資産	百万円 百万円
相談内容 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 親族への承継 <input type="checkbox"/> 従業員への承継 <input type="checkbox"/> M&Aによる譲渡 <input type="checkbox"/> M&Aによる譲受 <input type="checkbox"/> 経営者保証の解除(経営者保証ガイドライン適用の可否) <input type="checkbox"/> その他(			
	具体的内容			
希望連絡先 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 電話(必須、携帯可)		<input type="checkbox"/> 電子メール(必須)	
			@ <input type="checkbox"/> 大分県事業承継・引継ぎ支援センターのメールマガジンを購読する	
<b>【アンケート】</b> 当センターをどこでお知りになりましたか？(最初に知った場所をひとつ選択し☑を入れる) <input type="checkbox"/> 商工会議所・商工会 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 専門家(税理士等) <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> 当センターホームページ・SNS <input type="checkbox"/> その他(				

ご相談時には、以下の書類(事業承継・事業譲渡希望の場合は3期分、事業譲受及びその他の場合は1期分)をご持参いただくと、より円滑に具体的なアドバイスが受けられます。

<b>■法人の場合</b>	○税務申告書    ○決算書    ○決算内訳書    ○登記簿謄本    ○会社案内・カタログなど
<b>■個人事業者の場合</b>	○確定申告書    ○決算書    ○事業案内・パンフレットなど