

## 事業承継診断シート

(公財) 山形県企業振興公社

この事業承継診断シートは、事業承継・引継ぎ支援事業として山形県事業承継・引継ぎ支援センターによる相談対応、専門家利用等の支援（経営者保証支援を含む）のため、その他、支援施策等に関する情報提供のために実施するものです。また、提供いただいた情報は、(公財) 山形県企業振興公社、山形県事業承継・引継ぎ支援センター、経済産業省、独立行政法人中小企業基盤整備機構と共有します。

相談者（私）は、上記実施目的及び情報共有について確認・同意し、事業承継に関する情報を提供します。

(太線内自署)

日付：	
会社名：	
氏名：	( 歳)

業種：	
売上高：	(千円) 従業員数：(名)

(質問)

どちらかを○

Q1 会社の将来像について語り合える後継者(後継者候補)がいますか。

はい いいえ

「はい」：それは誰ですか【 】 ⇒ Q2へお進みください

「いいえ」：Q7にお進みください

Q2 候補者(後継者候補)本人に対して、会社を託す意思があることを明確に伝えましたか。

はい いいえ

「はい」：Q3～Q6にお答えください 「いいえ」：Q8～Q9にお答えください

Q3 候補者に対する経営者教育や、人脈・技術などの引継ぎ等、具体的な準備を進めていますか。

はい いいえ

Q4 役員や従業員、取引先など関係者の理解や協力が得られるよう取組んでいますか。

はい いいえ

Q5 事業承継に向けた準備（財務、税務、人事等の総点検）に取りかかっていますか。

はい いいえ

Q6 事業承継の準備を相談する先がありますか。

はい いいえ

「はい」：それは誰ですか【 】

Q7 親族内や役員・従業員等の中で後継者候補にしたい人材はいますか。

はい いいえ

「はい」：Q8～Q9をお答えください 「いいえ」：Q10～Q11へお進みください

Q8 事業承継を行うためには、候補者を説得し、合意を得た後、後継者教育や引継ぎなどを行う準備期間が必要ですが、その時間を十分にとることができますか。

はい いいえ

Q9 未だに後継者に承継の打診をしていない理由が明確ですか。（後継者がまだ若すぎるなど）

はい いいえ

Q10 事業を売却や譲渡などによって引継ぐ相手先の候補はありますか。

はい いいえ

Q11 事業の売却や譲渡などについて、相談する専門家はいますか。実際に相談を行っていますか。

はい いいえ

「はい」：それは誰ですか【 】

Q12 他に事業承継に関して気になっていること（経営者保証、廃業検討等）はありますか。

はい いいえ

- Q3～Q6で1つ以上「いいえ」： 円滑な事業承継に向け、事業承継計画の策定等をご検討ください。
- Q8～Q9で1つ以上「いいえ」： 事業の継続に向け、事業承継に関する課題の整理や方向性をご検討ください。
- Q10～Q11で1つ以上「いいえ」： 事業の継続に向け、第三者への事業引継ぎをご検討ください。
- Q12で「具体的にある」： 事業承継に関するさまざまにご相談を承ります。



山形県

山形県事業承継ネットワーク事務局  
(山形県事業承継・引継ぎ支援センター)

# 事業承継相談申込書

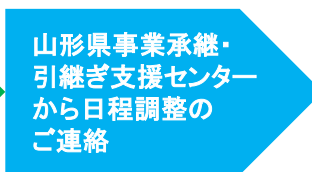
電話又はFAXでご相談ください。

☎ : 023-647-0663  
FAX : 023-647-0666

山形県事業承継・引継ぎ支援センター

山形市城南町1-1-1 霞城セントラル13階

相談開設日：月～金（祝祭日・年末年始を除く） 相談時間帯：8:30～17:00



フリガナ		フリガナ	
会社名		代表者名	
フリガナ		従業員	人
相談者名		売上高	百万円
所在地	〒		
電話番号	固定電話	携帯電話	
メールアドレス	@		
希望連絡方法	希望される連絡方法の口へチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール		
ご相談内容	具体的な相談内容についてご記入ください。		

※ご記入いただいた情報、相談内容は秘密情報として厳重に管理いたします。（秘密厳守）

※ご記入いただいた連絡先は、ご相談に係る連絡等のほか、当相談窓口からの各種連絡・情報提供に使用される場合があります。