

# 事業承継診断シート

支援機関名： \_\_\_\_\_

**Q1** 親族内や役員・従業員等の中で後継者（候補含む）はいますか。

①はい

②いいえ

**Q2** 後継者（候補含む）本人に対して、会社を託す意思があることを明確に伝え、同意を得ましたか。

①はい

②いいえ

承継のスタートは切れているので、**計画的な取組み**が必要です  
**A【後継者決定企業】**

後継者から断られるケースもあります。まずは、**後継者に打診し意向を確認することが重要**です。  
**B【後継者未定企業】**

**Q3** 親族内や役員・従業員等の中で後継者になって欲しい人はいますか。

①はい

②いいえ

このままでは廃業になるリスクがあります。まずは**後継者候補に打診**することが必要です  
**B【後継者未定企業】**

廃業を検討する前に、**第三者への承継を検討**しましょう。  
**C【後継者不在企業】**

**A【後継者決定企業】の場合** Q4、Q5の他、Q9もご回答ください

**Q4** 後継者はどなたですか  
年齢： \_\_\_\_\_ 歳 代表者との関係： \_\_\_\_\_  
現状（現在のお仕事内容、役職など）： \_\_\_\_\_

**Q5** 事業承継の具体的な時期は決まっていますか  
 はい：  1年以内  3年以内  5年以内  10年以内  その他  
 いいえ

**B【後継者未定企業】の場合** Q6、Q7の他、Q9もご回答ください

**Q6** 事業承継の具体的な時期は決まっていますか  
 はい：  1年以内  3年以内  5年以内  10年以内  その他  
 いいえ

**Q7** 事業の継続を希望しますか  
 はい  いいえ（未定）

**C【後継者不在企業】の場合** Q8の他、Q9もご回答ください

**Q8** 事業の継続を希望しますか  
 はい  いいえ（未定）

## ABC共通 Q9 事業承継に関する悩みは何ですか（複数回答可）

- 事業承継全般
- 相続税・贈与税等の負担
- 自社株式の移転方法・時期
- 事業の借入金や個人保証
- 代表権の移転方法・手続き・時期（個人事業主の場合：諸手続き）
- 後継者との意思疎通
- 後継者の育成
- 親族内や社内など関係者の理解・コミュニケーション
- 承継後の事業運営
- 取引先・金融機関などの関係維持
- 後継者の確保・選定
- 雇用の維持・確保
- 特にない
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 事業承継に関する相談を『埼玉県事業承継・引継ぎ支援センター』に相談してみませんか

※『埼玉県事業承継・引継ぎ支援センター』は、「産業競争力強化法」に基づき、さいたま商工会議所が関東経済産業局からの委託を受けて実施している事業です。  
事業承継や事業の存続に関する様々な課題の解決を支援する公的相談窓口（無料）として、専門家が秘密厳守で相談対応・アドバイスを行います。

- 埼玉県事業承継・引継ぎ支援センターでの相談を希望する
- [※ \_\_\_\_\_ ]を通じての相談を希望する ※：支援機関名を記入
- 検討する  希望しない

当社（私）は、事業承継に関する相談対応、その他支援施策等に関する情報収集を目的に埼玉県事業承継・引継ぎ支援センター、さいたま商工会議所、経済産業省、独立行政法人中小企業基盤整備機構に記入内容の提供について  
 同意する  
 同意しない

上記の「同意」無い場合でも記入してください（太線内自署）

日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日	業種： _____
会社名： _____	創業年月： _____ 年 _____ 月
代表者名： _____	売上高： _____ 千円
ご記入者名： _____	従業員数： _____ 名
代表者との関係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 役員・従業員 <input type="checkbox"/> その他	

