

事業承継診断票

No: _____

取扱い支援機関名: _____

担当者名: _____

企業名: _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

経営者の年齢: _____ 歳

業種: _____

従業員数: _____ 人

売上: _____ 百万円

※ この事業承継診断票は、かごしま中小企業支援ネットワーク事務局(県)及び鹿児島県事業承継・引継ぎ支援センターと共有し、御社の支援に役立てさせていただきたいと存じます。

No.	質問
Q1	後継者候補がいますか。
Q1回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

No.	質問
Q1-1	それは誰ですか？
Q1-1回答	

No.	質問
Q8	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。
Q8回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

No.	質問
Q2	候補者本人に対して、会社を託す意思があることを明確に伝えましたか。
Q2回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

No.	質問
Q9	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。
Q9回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q10	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)
Q10回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q11	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。
Q11回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

No.	質問
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。
Q3回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。
Q4回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q5	事業承継に向けた準備(経営課題, 財務, 税務, 人事等の総点検)に取りかかっていますか。
Q5回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q6	事業承継の準備を相談する先がありますか。
Q6回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q6-1	それはどこ(誰)ですか？
Q6-1回答	
Q7	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。
Q7回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

裏面②へ

No.	質問
Q12	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。
Q12回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q13	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。
Q13回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q13-1	実際に相談を行っていますか。
Q13-1回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q13-2	それはどこ(誰)ですか？
Q13-2回答	
Q14	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。
Q14回答	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

裏面①へ

裏面③へ

No: _____ ※表面と同Noを記載ください。

企業名: _____

①

Q3～Q6で1つ以上「いいえ」と回答した方

⇒円滑に事業承継を進めていくために、事業承継計画の策定による計画的な取り組みが求められます。

②

Q9～Q10で1つ以上「いいえ」と回答した方

⇒企業の存続に向けて、具体的に事業承継についての課題の整理や方向性の検討を行う必要があります。

③

Q12～Q13-1で1つ以上「いいえ」と回答した方

⇒第三者承継(事業売却・事業譲渡)について検討を行う必要があります。

④

Q7.11.14で「はい」と回答した方

⇒事業承継に関するさまざまなご相談を承ります。

鹿児島県事業承継・引継ぎ支援センターの積極的なご活用をお勧めします

鹿児島県事業承継・引継ぎ支援センター(鹿児島商工会議所)

【親族内承継】

事業承継でお困りの県内中小企業・小規模事業者に対して、コーディネーターが「かごしま中小企業支援ネットワーク」の構成員(各地域の商工団体や金融機関等)と連携しながら、税理士、中小企業診断士、弁護士など、事業承継・経営改善の実務に精通した専門家を派遣し、親族内・従業員(役員等)承継の円滑な事業承継をサポートします。

【第三者承継】

後継者問題に取り組む際、第三者(事業譲渡・事業譲受)承継を行ううえで、事業引継に精通した専門相談員がご相談を承り、事業の円滑なバトンタッチのサポート、次世代への経営資源のスムーズな承継を図ります。

【秘密厳守・相談無料】 TEL099-225-9550 E-mail:kshien@kagoshima-hikitsugi.go.jp

●センターの支援を受ける意向はございますか。

はい(県に対し、当該診断票の随時報告をお願いいたします。)

いいえ

(以下は、上の質問で「はい」と回答された方のみご記入ください。)

●センターから連絡を行ってもよろしいですか。

はい

診断実施支援機関を通して連絡して欲しい

私(被診断者)から連絡したい

●支援を受ける、又は連絡を行う上での要望がございましたら記載ください。

【必須】

取扱い支援機関記入欄 ※相談後の対応について該当する箇所には○をつけてください。

専門家

他機関

左記双方

診断実施支援機関対応

その他

※「専門家」……税理士、診断士、弁護士等、土業の専門家につないだ、つなぐもの。

「他機関」……他の支援機関(商工会、商工会議所、中央会、金融機関、事業承継・引継ぎ支援センター等)につないだ、つなぐもの。

「左記双方」……専門家とその他機関等の双方につないだ、つなぐもの。

「診断実施支援機関対応」……事業承継診断実施機関が独自対応を行った、行うもの。

「その他」……支援を必要としない等、上記以外の対応を行った、行うもの。