

子供に引継がせようと思っ
ているんだけど、誰に相談
したらいいの？

社員が引継いでもいいと
言ってくれているんだけど、
どうしたらいいかな？

後継者がいないの。
従業員の生活を守るために
どうしたらいいの？



敦賀で！

事業承継・引継ぎ支援センター

個別相談
完全予約制
相談無料

事業承継個別相談会

経済産業省 近畿経済産業局 委託事業

事業承継という、大きな企業のこ
とのように思われるかもしれませんが、
実際に相談に来られる事業者の半
数以上が、従業員5名以下の小
さな会社の経営者です。何代にも
わたり大切に守ってこられた事業、
地域に愛されるお店や守るべき産
業、「後継者がいない」と事業をあ
きらめる前に、一度ご相談ください。

実は、わたしも家業を
引継ぎました！

後継ぎで、お悩みはありませんか？

事業承継に関する様々な課題解決を支援する**公的相談会**です。
中小企業の事業承継・事業引継ぎに精通した
わたしたち専門家が、**秘密厳守**で相談を承ります。



エリアコーディネーター [嶺南]
中山喜美子
行政書士

敦賀での相談会を、毎月2回～4回設けています。

福井県事業承継・
引継ぎ支援センター
嶺南サテライトオフィス
開所日

2023年	7月	10月	13 <small>水</small>	24月	27 <small>水</small>	10月	12 <small>水</small>	23月	26 <small>水</small>	2023年	1月	11 <small>水</small>	22月		
	8月	10 <small>水</small>	14月	24 <small>水</small>	28 <small>水</small>	11月	9 <small>水</small>	13月	27 <small>水</small>		2月	8 <small>水</small>	22 <small>水</small>	26 <small>水</small>	
	9月	11 <small>水</small>	14 <small>水</small>	25月	28 <small>水</small>	12月	11 <small>水</small>	14 <small>水</small>	25 <small>水</small>		3月	11 <small>水</small>	14 <small>水</small>	25 <small>水</small>	28 <small>水</small>

毎月 第2・第4月曜日・木曜日の**10時～16時** (12時～13時除く)
①10時～ ②11時～ ③13時～ ④14時～ ⑤15時～ ※相談時間は最大1時間です。

※ 事業所等への訪問でのご相談も承ります。詳しくはお問い合わせください。 お申し込み、お問い合わせは裏面へ

会場 | **アクアトム2階**

(公財)ふくい産業支援センター 嶺南サテライトオフィス
福井県敦賀市神楽町2-2-4 TEL 0776-33-8279 FAX 0776-33-8286



窓口 | 福井県事業承継・引継ぎ支援センター 後援 | 敦賀市 連携 | 福井県よろず支援拠点



相談は**完全予約制**です。

相談開催日の**1週間前**までに、こちらの相談申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。
受付後、折り返し「連絡希望先」宛にご連絡させていただきます。

相談申込書 (FAX用)

下記の枠内にご記入の上、FAXしてください。 ※太枠内必須
FAX受付後、当方より相談者にご連絡いたします。

フリガナ		フリガナ		年齢
事業所名		代表者名 (役職名)	()	才
所在地	〒 -	フリガナ	<input type="checkbox"/> ※同上の場合 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> TEL (会社) <input type="checkbox"/> 相談者携帯電話 <input type="checkbox"/> E-mail <small>※記載がない場合は相談者携帯番号へご連絡させていただきます。</small>	
		相談者名 (役職名)		
TEL (会社)	- -	相談者 携帯番号	- -	
E-mail アドレス	@	連絡希望先	<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> TEL (会社) <input type="checkbox"/> 相談者携帯電話 <input type="checkbox"/> E-mail <small>※記載がない場合は相談者携帯番号へご連絡させていただきます。</small>	
業種		取扱商品		
従業員数	人 (内パート 人)	資本金	万円	

ご相談内容	ご相談の内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 親族承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継 譲渡希望 (売り希望) <input type="checkbox"/> 親族外承継 (従業員等) <input type="checkbox"/> 第三者承継 譲渡希望 (買い希望)			
-------	---	--	--	--

福井県事業承継・引継ぎ支援センター行き

FAX 0776-33-8286

※この面をFAXしてください。

紹介機関名 ()

注意事項

- 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。
- ② 情報の取り扱いについて**
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・引継ぎ支援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 資料の取り扱いについて**
相談あるいは支援を受けるに際して、貴センターにお渡しする、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、貴センターに破棄されることを承知します。

上記の注意事項を確認・同意した上で、当社事業の承継に関わる相談を申し込みます。

同意します。 同意していただければ を入れてください。

お問い合わせ・お申込先

経済産業省 近畿経済産業局 委託事業
福井県事業承継・引継ぎ支援センター
TEL 0776-33-8279
FAX 0776-33-8286

E-mail info@fukui-shoukei.jp
<https://fukui-shoukei.jp/>

