### 越前市 × 福井県事業承継・ 引継ぎ支援センター

共 同 開 催

# 専門相談員による事業承継出張無料相談会

#### 相談無料/秘密厳守/事前予約/完全個別

越前市は、公的機関である福井県事業承継・引継ぎ支援センターと連携 し、事業承継出張相談会を下記の日程で実施いたします。

事業承継を考えてはいるが、何から手をつけていいかわからない、後継者 不在で悩んでいる等、事業承継に関する様々なお悩みを、事業承継の専門家 に個別で相談することができます。

この機会に、ぜひご利用下さい。

#### 日 時 № 令和7年11月11日(火) 13時~16時

※事前予約により時間を区切り、完全個別対応となります。

※相談時間は、1事業者様1時間となります。

## 会場 参越前市役所 1階 生涯学習センター 会議室1 〒915-8530 越前市府中1丁目13-7

#### お申し込み方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、福井県事業承継・引継ぎ支援センターまで FAX (0776-33-8286) か、メール (info@fukui-shoukei.go.jp) でお送りいただ くか、越前市産業観光部産業政策課の窓口へ直接ご提出ください。または裏面のQR コードからもお申込みいただけます。

#### お問い合わせ先

福井県事業承継・引継ぎ支援センター TEL:0776-33-8279 越前市役所 産業観光部 産業政策課 TEL:0778-22-3047

#### 越前市 × 福井県事業承継・引継ぎセンター 事業承継相談会 申込書

下記のお申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。 受付後、福井県事業承継・引継ぎ支援センターよりご連絡をいた します。

申込締切:11月7日



福井県事業承継・ 引継ぎ支援センター(FAX) 0776-33-8286

こちらのQRコードからも お申込みいただけます

フリガナ				フリガナ			年齢	
事業記令				代表者名				
事業所名				(役職名)	(	)	才	
	〒			フリガナ				
所在地				相談者名				
* 1				(役職名)	(			
TEL(会社)				相談者携帯				
E-mail						ご希望の連絡先に✔を入れて下さい。		
アドレス				連絡希望先		□TEL(会社) □相談者携帯 □E-mail		
PIOX						※記載がない場合は相談者携帯へ連絡させていただきます。		
業種				取扱商品				
従業員数	人(内パート等 人)		()	資本金		万円		
相談内容①		相談内容②	相談内容③					
□親族內承継		□ 譲渡希望(売り希望)	具体的な事業承継をご予定されている場合、各種支援事業を活用できる場合があります。ご相談を希望されるものに <b>く</b> を入れて下さい。					
□ 役員•従業員承継		□ 譲受希望(買い希望)	□ 事業承継税制 □ 事業承継補助金等					
   □ 第三者承継			□ (親族)事業承継計画			画策定 🗌 後継者の経営に関す	る相談	
			□その他(				)	
相談希望時間(ご希望の時間に○をつけて下さ				下さい)		お持ちいただく資料		
ご希望の時間に○をつけて下さい。					①確定申告書(直近3期分)			
①13 時~		②14 時~	③15 時~			②決算書(直近3期分)		
						お忘れなくお願いいたします		
ご希望に添いかねる場合があります。あらかじめご了承願います。						TEST 1 2 MOVE - MODERN AND 1 17 17 17		

#### ~注意事項~

#### ①反社会的勢力との関りがない旨の誓約

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 廃棄されることを承知します。 左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√を入れて下さい。

#### お問い合わせ先

#### 福井県事業承継・ 引継ぎ支援センター

〒918-8580 福井市西木田2-8-1

TEL: 0776-33-8279