

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センターは、次世代への事業引継ぎに関する様々な課題解決を支援する公的相談窓口です。個人事業主・中小企業の事業承継に精通した当センターの専門家（中小企業診断士等）が**秘密厳守**でご相談を承ります。

# 事業承継 無料個別相談会

8月、10月、12月、2月の計4回開催します！  
ご都合の良い日程にご参加ください。

## 親族への承継

後継者はいるけど承継方法がわからない。



事業承継計画策定の支援！※

作成した承継計画を通じ承継までのロードマップが見える化！

※一定の要件を満たせば無料の専門家派遣（原則3回以内）による事業承継計画策定支援が受けられます。

## 第三者への引継ぎ

後継者がいない。どうしよう？



後継者探しのお手伝い！

M&Aマッチングのサポート！

後継者人材バンクの活用！

## 事業承継に関する様々な問題

何から準備したらよいかわからない。



会社同士の合併や他社の買収について教えて欲しい。

従業員に引継ぐ場合の手続きを教えて欲しい。

経営者保証が承継のネックとなっている。

専門家による的確なアドバイス！

## 日時

8月19日（金） 10月21日（金）  
12月23日（金） 2月17日（金）  
各日程 ①13:00～ ②14:30～ ③16:00～

## 会場

豊岡市商工会本所

〒669-5305  
豊岡市日高町祢布920  
豊岡市役所日高庁舎2階  
TEL:0796-42-4751



## 主催

豊岡市商工会  
兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター

参加をご希望の方は裏面をご記入いただき、お電話またはFAXにてお申込みください。

TEL 078-303-2299 <https://www.hyogo-hikitsugi.jp/>

※お電話の受付は平日 9:00～17:00になります。

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目1番地 神戸商工会議所会館8階



7月	日	月	火	水	木	金	土
						1	2
3	4	5	6	7	8	9	
10	11	12	13	14	15	16	
17	18	19	20	21	22	23	
24/31	25	26	27	28	29	30	

8月	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6	
7	8	9	10	11	12	13	
14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	
28	29	30	31				

9月	日	月	火	水	木	金	土
					1	2	3
4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	
25	26	27	28	29	30		

10月	日	月	火	水	木	金	土
							1
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23/30	24/31	25	26	27	28	29	

11月	日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26	
27	28	29	30				

12月	日	月	火	水	木	金	土
					1	2	3
4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	
18	19	20	21	22	23	24	
25	26	27	28	29	30	31	

1月	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28	
29	30	31					

2月	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11	
12	13	14	15	16	17	18	
19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28					

3月	日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11	
12	13	14	15	16	17	18	
19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31		

### 豊岡市商工会 相談会開催日 (計4回開催)

8月19日(金)、10月21日(金)、12月23日(金)、2月17日(金)

各日程 ①13:00-14:00 ②14:30-15:30 ③16:00-17:00

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター 行き

**FAX:078-303-2030**

相談は**完全予約制**ですので、原則開催日の3日前までに**下記の枠**にご記入の上、**FAX**または**お電話**にてお申し込みください。

事業所名				代表者名			
業種	(従業員数 名)			相談者名			
所在地	〒 -						
TEL				FAX			携帯
メールアドレス	@						
ご希望連絡方法	相談窓口からのご希望の連絡方法を以下の□にチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> 固定電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> 携帯電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> メールでのご連絡 <input type="checkbox"/> 他( )						
ご相談内容(具体的な相談内容についてご記入ください。)							
<input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継 <input type="checkbox"/> 譲受(買い希望) <input type="checkbox"/> 他( )							
相談希望日時	第一希望	月 日		:	~		
	第二希望	月 日		:	~		

※ご記入いただいたご連絡先は、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。

※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)