

事業承継診断書

面談日 年 月 日 () :

企業名		住所			
氏名		TEL		支部名	
経営者の年齢	①54歳以下 ②55～59歳 ③60～64歳 ④70～74歳 ⑤75歳以上				
業種	・建設業 ・製造業 ・運輸業 ・卸、小売業 ・保険業 ・宿泊業				
	・情報通信業 ・不動産業 ・飲食業 ・サービス業（対個人）				
	・サービス業（対法人） ・その他（ ）				

面談者

※以下の質問にお答えください。

はい いいえ

Q 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事業計画を策定し、中長期的な目標やビジョンを策定し経営を行ってますか？		
Q 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
経営上の悩みや課題について、身近に相談できる専門家はいますか？		

【以下の中から当てはまる設問へお進みください】

- ・私には後継者がいる【子ども、親族、従業員】 . . . ☆へ
- ・私には後継者にしたい人材がいる【子ども、親族、従業員】 . . . Q 6～Q 7へ
- ・私には後継者がいない . . . Q 8～Q 9へ

☆後継者に対し将来会社を託すことを明確に伝え、後継者として事業を引継ぐ意思を確認しましたか？

※ 「はい」の方はQ 3～Q 5を回答してください。

「いいえ」の方はQ 6～Q 7を回答してください。

Q 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
後継者に対する教育・育成、人脈や技術などの引継ぎの具体的な準備を進めていますか？		
Q 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
役員や従業員、取引先など社内外の関係者の理解や協力が得られるよう取り組んでいますか？		
Q 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
法務面や税務面、資金面などについて将来の承継を見据えた対策を進めていますか？		
Q 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
後継者の正式決定や育成、ご自身の退任時期の決定など、計画的な事業承継を進めるために必要な準備期間は十分にありますか？		
Q 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
後継者候補に承継の意向について打診の時期や、まだ打診をしていないは理由明確ですか？		
Q 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第三者に事業を引継ぐ(企業売却・事業譲渡等) 場合の候補先はありますか？		
Q 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
企業売却・事業譲渡等進め方についてご存知ですか？		