

＜事業承継診断票（相対用）＞

企業名：

取扱い支援機関名：

| 事業承継ヒアリングシート | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|-----|
| 経営者の年齢： | 歳 | 業種： | |
| 従業員数： | 人 | 売上： | 百万円 |
| Q1 会社の10年後の夢について語り合える後継者候補はいますか。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | それは誰ですか？ 【 】 | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| ※「はい」→Q2、「いいえ」→Q7へお進みください。 | | | |
| 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| ※「はい」→Q3～Q6、「いいえ」→Q8～Q9をお答えください。 | | | |
| 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。 | | | |
| <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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| Q5 事業承継に向けた準備（財務、税務、人事等の総点検）に取りかかっていますか。 | | | |
| <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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | それは誰ですか？ 【 】 | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| Q7 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| ※「はい」→Q8～Q9、「いいえ」→Q10～Q11をお答えください。 | | | |
| Q8 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| Q9 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） | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| Q10 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| Q11 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。実際に相談を行っていますが。 | | | |
| <input type="checkbox"/> はい | それは誰ですか？ 【 】 | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| <input type="checkbox"/> はい | | <input type="checkbox"/> いいえ | |

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。

Q8～Q9 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。

Q10～Q11 で1つ以上「いいえ」と回答した方・・・事業引継ぎ支援センターにご相談ください。