◆◇◆本資料の利用方法◆◇◆

（「事業承継アンケート調査」の依頼状と調査票のひな型）

中小企業庁事業環境部財務課

2025年3月

* この資料は、今後、市区町村内の事業者を対象に、事業承継の実態を把握するためのアンケート調査を実施するための「依頼状のひな型」と、「調査票のひな型（２タイプ）」ファイルです。
* 「依頼状のひな型（Wordファイル）」

ひな型の仮置き箇所（○市、＊など）を、貴自治体名や連絡先、回答期限などに置き換えることで、すぐに調査に利用することが可能です。

* 「調査票のひな型（Wordファイル）」

「詳細版（２ページ）」「簡易版（１ページ）」の２タイプがあります。詳細版は、貴自治体が「事業承継」をテーマとしたアンケートを行う際に用いることを想定しています。簡易版は、貴自治体の他課や商工団体などが実施する予定の別の調査の中に、事業承継に関する項目を追加することを想定しています。

事業承継問題は、中小企業・小規模事業者の経営に関する機微な情報に触れるため、より多くの経営者等から回答を得るために、答えやすさに配慮することが重要となります。貴自治体の規模や、事業者の業種特性などに配慮し、ひな型から調査項目を取捨選択してください。

アンケート調査名についても、「事業承継アンケート」のほか「あなたのお店・事業所の将来に関するアンケート」など“事業承継”を用いないことが、回答率向上に寄与する場合もあります。

* アンケート調査実施にあたっての参考資料

アンケート調査の実施にあたってのポイントは、中小企業庁「地域特性をふまえた事業承継支援体制の構築に向けた手引き～先進自治体の活動事例からみるポイント～（2025年3月）」の、ｐ１０～１１ページに紹介しています。合わせてご一読ください。

他自治体や商工団体などが実施している調査票は、インターネットで情報収集することが出来ます。「事業承継　アンケート調査票　協力」といったキーワードで検索すると、実際に各自治体が使用した調査票や依頼状の例を把握することができます。

依頼状のひな型

令和○年○月吉日

○○市内事業者各位

○○市○○課

○○市「事業承継アンケート調査」ご協力のお願い

平素より、○○市の産業振興策にご理解とご協力を賜り、御礼申し上げます。近年、事業者の高齢化等に伴う、後継者不在などの問題が深刻化している中で、本市の強みを活かし地域産業経済の活性化を推進し、持続可能なまちづくりを進めていくため、市内事業者の経営者の皆さまを対象に、事業承継の現状や課題、承継の支援ニーズなどを把握するためのアンケート調査を実施することといたしました。

お忙しいところ恐縮ですが、調査の目的をご理解の上、忌憚のないご意見をお聞かせいただければ幸いです。何卒よろしくお願いいたします。

【ご回答方法】

・ご回答は、以下、いずれかの方法をお選びください。

1 郵送：ご回答後、調査票に同封した封筒をご利用の上、○○市までご返信ください（切手は不要です）

2 ファクシミリ：ご回答済調査票を、○○市○○課（＊＊＊－＊＊＊－＊＊＊＊）までご返信ください

3 インターネット：以下URLまたはQRコードよりご回答ください（紙の調査票のご提出は不要です）

　　　　　　URL　 https://www.\*\*\*\*.\*\*\*\*\*.\*\*\*\*/\*\*\*.html

【ご回答期限】

・郵送にてご返信いただける場合、令和○年○月〇日（○）までにポスト投函をお願いいたします。

・ファクシミリ、インターネットにてご回答いただける場合、同〇月〇日（○）までにファクシミリ返信もしくはインターネット回答を終了していただくようお願いいたします。

【お問い合わせ先】

・本調査につきましてご不明な点やご意見等ございましたら、下記までお問い合わせください。

○○市○○課（担当：○○）

電話番号：＊＊＊－＊＊＊－＊＊＊＊（土休日を除く○時～○時）

Eメール：＊＊＊@＊＊＊．＊＊．＊＊

調査票のひな型（詳細版）

○○市事業承継アンケート調査

|  |
| --- |
| **ご回答内容にあたって**  **□**ご回答内容は、○○市及び○○市が実施する事業承継支援の協力機関（○○市商工会・商工会議所、○○県事業承継・引継ぎ支援センター）の担当者に限って取り扱います。なお、ご回答内容を事業承継支援以外の目的のために利用することはありません。（ご同意いただけない場合、□に☑をお願いします） |

以下の各問の該当する□に☑をご記入ください。

**問１　あなたが経営する事業所・お店やご自身についてうかがいます。**

（１）業種（最も当てはまるもの１つ）

|  |
| --- |
| □製造業　　□建設業　　□卸・小売業　　□飲食業　　□サービス業（飲食業以外）　　□その他 |

（２）従業員数（当てはまるもの１つ）

|  |
| --- |
| □0人（従業員はいない）　　□１～5名　　□6～10名　　□11～20名　　□20名以上 |

（３）ご自身の年齢（当てはまるもの１つ）

|  |
| --- |
| □50歳未満　　□50～59歳　　□60～69歳　　□70～79歳　　□80歳以上 |

**問２　あなたの事業所・お店の将来についてどのようにお考えですか。（当てはまるもの全て）**

|  |
| --- |
| □継いでほしい人はいる　*→問３にお進みください*  □他の人に継いでもらうかどうか迷っている　*→問７にお進みください*  □継いでほしい人はいない・自分の代で廃業するつもりである　*→問９にお進みください* |

**問３　あなたの事業所・お店を継いでくれそうな方はいますか。（当てはまるもの１つ）**

|  |
| --- |
| □はい　*→問４にお進みください*　　　　　　　　　□いいえ　*→問７にお進みください* |

**問４　あなたの事業所・お店を継いでくれそうな方はどのような方ですか。（当てはまるもの１つ）  
※ご回答後、問５にお進みください。**

|  |
| --- |
| □あなたの子ども・配偶者　　　　　　　　　　　　□あなたの親族（子ども・配偶者以外）  □あなたの知人・友人　　　　　　　　　　　　　　□あなたが経営する事業所の役員・従業員  □その他の第三者 |

**問５　事業所・お店を継いでくれそうな方にあなたの気持ちを明確に伝えましたか。（当てはまるもの１つ）**

|  |
| --- |
| □はい　*→問８にお進みください*　　　　　　　　　□いいえ　*→問６にお進みください* |

**問６　あなたの事業所・お店を継いでほしい方に気持ちを伝えていない理由。（当てはまるもの全て）  
※ご回答後、問８にお進みください。**

|  |
| --- |
| □まだ若いから（　　　歳になったら伝えるつもり）　　□伝えるタイミングがつかめないから  □継いでほしい方以外の親族や他の従業員との関係をこじらせたくないから  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**問７　あなたの事業所・お店を継いでほしい方はどのような方ですか。（当てはまるもの全て）  
※ご回答後、問８にお進みください。**

|  |
| --- |
| □あなたの子ども・配偶者　　　　　　　　　　　　□あなたの親族（子ども・配偶者以外）  □あなたの知人・友人　　　　　　　　　　　　　　□あなたが経営する事業所の役員・従業員  □その他の第三者 |

**問８　あなたの事業所・お店を引き継ぐための準備について相談できる方はいますか。（当てはまるもの全て）**

|  |
| --- |
| □あなたの親族　　　　　　　　　　　　　　　　　□あなたの知人・友人  □税理士　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□弁護士  □他の専門家やコンサルティング会社　　　　　　　□商工会・商工会議所  □金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）  □相談先が見つからない |

**問９　あなたの事業所・お店の将来について、困っていることがあれば、ぜひご記入ください（自由回答）。**

|  |
| --- |
|  |

**問10　本市では、事業承継を支援していくために、担当者や専門家が訪問して、あなたの事業所やお店の将来についてのお話をお聞きしています。個別訪問を希望しますか。（当てはまるもの１つ）**

|  |
| --- |
| □はい　→希望される方は以下の欄にもご記入ください　　　　　　□いいえ |

**【ご回答いただいた方のご連絡先等について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご回答者氏名 |  |
| ご住所 |  |
| お電話番号 | （　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス | @ |

アンケートはこれで終了です。ご協力いただき、誠にありがとうございました。

調査票のひな型（簡易版）

○○市事業承継アンケート調査

|  |
| --- |
| **ご回答内容にあたって**  **□**ご回答内容は、○○市及び○○市が実施する事業承継支援の協力機関（○○市商工会・商工会議所、○○県事業承継・引継ぎ支援センター）の担当者に限って取り扱います。なお、ご回答内容を事業承継支援以外の目的のために利用することはありません。（ご同意いただけない場合、□に☑をお願いします） |

以下の各問の該当する□に☑をご記入ください。

**問１　あなたが経営する事業所・お店やご自身についてうかがいます。**

（１）業種（最も当てはまるもの１つに☑）

|  |
| --- |
| □製造業　　□建設業　　□卸・小売業　　□飲食業　　□サービス業（飲食業以外）　　□その他 |

（２）従業員数（当てはまるもの１つ）

|  |
| --- |
| □0人（従業員はいない）　　□１～5名　　□6～10名　　□11～20名　　□20名以上 |

（３）ご自身の年齢（当てはまるもの１つ）

|  |
| --- |
| □50歳未満　　□50～59歳　　□60～69歳　　□70～79歳　　□80歳以上 |

**問２　あなたの事業所・お店の将来についてどのようにお考えですか。（当てはまるもの全て）**

|  |
| --- |
| □継いでほしい人はいる　*→問３にお進みください*  □他の人に継いでもらうかどうか迷っている　*→問4にお進みください*  □継いでほしい人はいない・自分の代で廃業するつもりである　*→問4にお進みください* |

**問3　あなたの事業所・お店を継いでくれそうな方はどのような方ですか。（当てはまるもの１つ）**

**※ご回答後、問4にお進みください。**

|  |
| --- |
| □あなたの子ども・配偶者　　　　□あなたの親族（子ども・配偶者以外）　　□あなたの知人・友人  □あなたが経営する事業所の役員・従業員　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他の第三者 |

**問4　あなたの事業所・お店の将来について、困っていることがあれば、ぜひご記入ください（自由回答）。**

|  |
| --- |
|  |

**問5　本市では、事業承継を支援していくために、担当者や専門家が訪問して、あなたの事業所やお店の将来についてのお話をお聞きしています。訪問を希望しますか。（当てはまるもの１つ）**

|  |
| --- |
| □はい　→希望される方は以下の欄にもご記入ください　　　　　　□いいえ |

**【ご回答いただいた方のご連絡先等について】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | ご回答者名 | |  |
| ご住所 |  | | | |
| ご回答者名 | 電話番号　　　　　（　　　　） | | Email　　　　　　@ | |

アンケートはこれで終了です。ご協力いただき、誠にありがとうございました。