

国が設置する公的相談窓口



# 事業承継無料相談

相談  
無料秘密  
厳守

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センターは、洲本商工会議所と連携して、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）が洲本商工会議所にて相談を承ります。

こんなお悩み  
ありませんか

後継者はいるけど承継  
方法がわからない。

後継者がいない。  
どうしよう？

何から準備したら  
よいかわからない。

子供に経営をバトンタッチし  
たいけど、贈与税・相続税の  
負担をかけたくない！

優秀な社員に引継ぎさせたいん  
だけど、どんな準備がいる？

M&Aってどうしたらできる？

## 課題の見える化

事業承継に向けて、自社の  
現状を把握し、課題に向けた  
対応策を事前に把握します

専門家による的確な  
アドバイス！

## 事業承継計画策定

会社の将来を見据え、いつ、  
どのように、何を誰に承継する  
かについて、具体的に策定し  
ます。

## M&Aマッチング

- ・後継者探しのお手伝い！
- ・M&Aマッチングサポート
- ・後継者人材バンクの活用！

**まずはお気軽にご相談ください**

開催日時

2025年8月19日（火）

9月16日（火） ①10:30～ ②13:00～ ③14:30～

10月21日（火）

開催場所

洲本商工会議所 2階会議室

参加をご希望の方は裏面の開催日をご確認の上、**FAX**にてお申込みください。

問い合わせ先  
お申し込み先

**兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター**

電話 078-303-2299

**FAX 078-303-2030** ※お電話の受付は 平日 9:00～17:00になります。

裏面

**兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター**

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

<https://www.hyogo-hikitsugi.jp/> TEL078-303-2299 FAX078-303-2030



# 2025年度「事業承継無料相談」申込書

ご希望の相談内容・相談日時をご記入頂き、原則開催日の3営業日前までにFAXにてお申込み下さい。

|            |                |                                 |                                 |                                 |
|------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 相談希望<br>日時 | 2025年 8月19日（火） | <input type="checkbox"/> 10：30～ | <input type="checkbox"/> 13：00～ | <input type="checkbox"/> 14：30～ |
|            | 2025年 9月16日（火） | <input type="checkbox"/> 10：30～ | <input type="checkbox"/> 13：00～ | <input type="checkbox"/> 14：30～ |
|            | 2025年10月21日（火） | <input type="checkbox"/> 10：30～ | <input type="checkbox"/> 13：00～ | <input type="checkbox"/> 14：30～ |

※ご相談内容によっては、お断りする場合があります。予めご了承ください。

**FAX:078-303-2030**



## 兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター行き

|          |                                                                                                                                                                                 |     |      |       |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------|--|
| 事業所名     |                                                                                                                                                                                 |     | 代表者名 | ( 歳 ) |  |
| 業種       |                                                                                                                                                                                 |     | 相談者名 |       |  |
| 所在地      | 〒                                                                                                                                                                               |     |      |       |  |
| TEL      |                                                                                                                                                                                 | FAX |      | 携帯    |  |
| メールアドレス  | @                                                                                                                                                                               |     |      |       |  |
| ご希望の連絡方法 | <b>相談窓口から連絡を差し上げる際のご希望の方法に☑を入れてください。</b><br><input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メールでのご連絡 <input type="checkbox"/> その他 (      ) |     |      |       |  |

ご相談内容（具体的な相談内容についてご記入ください）

☐ 親族内承継      ☐ 従業員承継      ☐ 第三者承継（譲渡）      ☐ 第三者承継（譲受）

※差し支えなければ、直近の決算書をご用意ください。

※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・情報提供に使用する場合があります。  
※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致します。（秘密厳守）