

# 事業承継 個別相談会

「事業を後に継がせたいが、どうしたらいいかわからない」、「後継者がいないので、事業をやめようか」など、お悩みのことはありませんか。

難しく感じてしまいがちな事業承継のこと、専門家に相談してみましょう。

2025 年

10 月 21 日 (火)

10:00~16:00

・会場は、申込者へ個別にご案内します・

定員：3 事業者程度

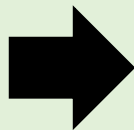
※定員を超過した場合には、島根県事業承継・引継ぎ支援センターが専門家派遣し、対応します。

相談内容に合わせた  
専門家による相談

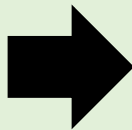
相談無料  
秘密厳守

## 相談会の流れ

申込



ヒアリング



相談会



③専門家による相談を行います。

①裏面の申込書を  
提出ください。  
締切：9月10日(水)

②申込後、島根県事業承継・引継ぎ支援センターが  
訪問して事前ヒアリングを行います。  
ヒアリングに基づいて当日の相談員を決定します。

ヒアリングまでに、会社概要（決算書、事業内容、沿革、組織体制等）が分かる書類をご用意いただきます。

申込・おたずね：出雲市 商工振興課 中小企業係  
(電話) 0853-21-6541 (FAX) 0853-21-6838  
(メール) shoukou@city.izumo.shimane.jp

F A X : 0853-21-6838

メール : shoukou@city.izumo.shimane.jp

※申込書にご記入のうえ、F A Xまたはメール、郵送でお申込みください。

受付後、担当者からご連絡を差し上げます。

## 個別相談会申込書

|                     |                                                                                                                                                                                                      |             |  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| 会社名                 |                                                                                                                                                                                                      |             |  |
| 所在地                 |                                                                                                                                                                                                      |             |  |
| 代表者                 |                                                                                                                                                                                                      | 相談者名        |  |
| 連絡可能な電話番号           |                                                                                                                                                                                                      | F A X       |  |
| 従業員数                |                                                                                                                                                                                                      | 資本金         |  |
| 業種・事業内容<br>(取扱品目など) | (業種 : )                                                                                                                                                                                              |             |  |
| ご相談内容               | <input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 会社を売りたい <input type="checkbox"/> 事業を譲渡したい                                                                     |             |  |
|                     | *継続的な支援を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                                |             |  |
|                     | *相談したい士業 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 税理士<br><input type="checkbox"/> 中小企業診断士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 |             |  |
|                     | (お困りの状況をお書きください)                                                                                                                                                                                     |             |  |
| 紹介機関<br>(該当がある場合)   |                                                                                                                                                                                                      | 紹介機関<br>担当者 |  |

※ご提出いただいた情報及び個別相談会の内容等は、島根県事業承継・引継ぎ支援センターと共有しますが、法令の定めのある場合やご本人の同意がある場合を除き、目的外利用や第三者に提供することはありません。