

大野市 × 大野商工会議所

福井県事業承継・引継ぎ支援センター 共同開催

専門相談員による 事業承継出張無料相談会

相談無料 / 秘密厳守 / 事前予約 / 完全個別

大野市と大野商工会議所は、公的機関である福井県事業承継・引継ぎ支援センターと連携し、事業承継出張相談会を下記の日程で実施いたします。

事業承継を考えてはいるが、何から手をつけていいかわからない、後継者不在で悩んでいる等、事業承継に関する様々なお悩みを、事業承継の専門家に個別で相談することができます。

この機会に、ぜひご利用下さい。

日時 ▶▶ 令和8年4月15日（水） 13時～16時

※事前予約により時間を区切り、完全個別対応となります。
※相談時間は、1事業者様1時間となります。

会場 ▶▶ 大野市役所 1階 小会議室1
大野市天神町1-1

相談員 ▶▶ 福井県事業承継・引継ぎ支援センター専門相談員
中小企業診断士・税理士・行政書士・弁護士・社会保険労務士など

お申し込み方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、福井県事業承継・引継ぎ支援センターまでFAX（0776-33-8286）または裏面の二次元コードよりお申し込み下さい。

お問い合わせ先

福井県事業承継・引継ぎ支援センター TEL：0776-33-8279

下記のお申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。
 受付後、福井県事業承継・引継ぎ支援センターよりご連絡をいたします。

申込締切：4月10日



福井県事業承継・
 引継ぎ支援センター(FAX)

0776-33-8286

こちらからも
 お申込みいただけます



フリガナ		フリガナ		年齢
事業所名		代表者名 (役職名)	()	才
所在地	〒	フリガナ		
		相談者名 (役職名)	()	
TEL(会社)	- -	相談者携帯	- -	
E-mail アドレス		連絡希望先	ご希望の連絡先に✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> TEL(会社) <input type="checkbox"/> 相談者携帯 <input type="checkbox"/> E-mail <small>※記載がない場合は相談者携帯へ連絡させていただきます。</small>	
業種		取扱商品		
従業員数	人(内パート等 人)	資本金	万円	
相談内容①		相談内容②	相談内容③	
<input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 役員・従業員承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継		<input type="checkbox"/> 譲渡希望(売り希望) <input type="checkbox"/> 譲受希望(買い希望)	具体的な事業承継をご予定されている場合、各種支援事業を活用できる場合があります。ご相談を希望されるものに✓を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 事業承継税制 <input type="checkbox"/> 事業承継補助金等 <input type="checkbox"/> (親族)事業承継計画策定 <input type="checkbox"/> 後継者の経営に関する相談 <input type="checkbox"/> その他()	
相談希望時間(ご希望の時間に○をつけて下さい)			お持ちいただく資料	
ご希望の時間に○をつけて下さい。 ①13時～ ②14時～ ③15時～ ご希望に添いかなる場合があります。あらかじめご了承ください。			①確定申告書(直近3期分) ②決算書(直近3期分) お忘れなくお願いいたします	

～注意事項～

①反社会的勢力との関りが無い旨の誓約

私、会社の実質的支配者もしくは会社の取締役、監査役、相談役、顧問等の役員が、反社会的勢力に該当しないことを誓約します。

②情報の取扱いについて

私の事業及び会社に関する情報は、他の事業承継・引継ぎ支援センター、事業承継・引継ぎ支援全国本部および中小企業庁、各経済産業局に提供されることに同意します。

③資料の取扱いについて

相談あるいは支援を受けるに際して、貴センターにお渡しする、会社ないし事業に関する資料等は、相談あるいは支援が終了した段階で、貴センターに廃棄されることを承知します。

左記の注意事項を確認・同意した上で、
 当社事業の承継に関わる相談を申し込みます。

同意します

同意していただければ✓を入れて下さい。

お問い合わせ先

福井県事業承継・

引継ぎ支援センター

〒918-8580 福井市西木田2-8-1

TEL：0776-33-8279