

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センターは、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**秘密厳守**でご相談を承ります。

事業承継 無料個別相談会

6月、8月、10月、12月、2月の計5回開催します！
ご都合の良い日程にご参加ください。

親族への承継

後継者はいるけど承継方法がわからない。



事業承継計画策定の支援!※

作成した承継計画を通じ承継までのロードマップを見える化!

※一定の要件を満たせば無料の専門家派遣（原則3回以内）による事業承継計画策定支援が受けられます。

第三者への引継ぎ

後継者がいない。どうしよう？



後継者探しのお手伝い!

M&Aマッチングのサポート!

後継者人材バンクの活用!

事業承継に関する様々な問題

何から準備したらよいかわからない。



会社同士の合併や他社の買収について教えて欲しい。

従業員に引継ぐ場合の手続きを教えてください。

専門家による的確なアドバイス!

日時

6月21日(金) 8月23日(金) 10月18日(金)
12月6日(金) 2月14日(金)

各日程 ①11:00~ ②13:00~ ③14:15~

会場

豊岡市商工会本所

〒669-5305
豊岡市日高町祢布920
豊岡市役所日高庁舎2階
TEL:0796-42-4751



主催

豊岡市商工会、豊岡市
兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター

参加をご希望の方は裏面をご記入いただき、お電話またはFAXにてお申込みください。

TEL 078-303-2299 <https://www.hyogo-hikitsugi.jp/>

※お電話の受付は平日 9:00~17:00になります。

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター

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



2024 6

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

2024 7

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2024 8

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2024 9

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

2024 10

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

2024 11

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

2024 12

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2025 1

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2025 2

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

が開催予定日です。 ※公共交通機関の状況、天候によってはオンライン開催となる場合がございます。

豊岡市商工会 相談会開催日 (計5回開催)

各日程 ① 11:00-12:00 ② 13:00-14:00 ③ 14:15-15:15

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター 行き **FAX:078-303-2030**

相談は**完全予約制**ですので、開催日の1週間前までに**下記の枠**にご記入の上、**FAX**または**お電話**にてお申し込みください。

事業所名	法人・個人・他 ()	代表者名	年齢 (歳)
業種	(従業員数 名)	相談者名	代表者との関係 ()
所在地	〒 -		
TEL	FAX	携帯	
メールアドレス	@		
ご希望連絡方法	相談窓口からのご希望の連絡方法を以下の□にチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> 固定電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> 携帯電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> メールでのご連絡 <input type="checkbox"/> 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。)			
<input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継 <input type="checkbox"/> 譲受(買い希望) <input type="checkbox"/> 過去に事業承継・引継ぎ支援センターに相談したことがある <input type="checkbox"/> その他 ()			
※直近の決算書、または確定申告書一式のコピーをご持参ください。			
相談希望日時	月 日	<input type="checkbox"/> ① 11:00~ <input type="checkbox"/> ② 13:30~ <input type="checkbox"/> ③ 15:00~	

※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いたします。(秘密厳守)
 ※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。