

令和6年度  
事業承継・引継ぎ支援

後継者に関すること何でもご相談ください

# 定例個別相談会のご案内

- 事業引継ぎについて、どのようにするか決めかねているので話を聴いて欲しい
- 後継者候補に事業を引き継ぎたいことを話したいけれど、なかなかタイミングがつかめない
- 後継者候補がない場合、今後の方向性と対策をどうすれば良いか
- 後継者はいるが、事業引継ぎの準備は何年かかるか、具体的に何から準備するのが良いのか

- ◆日 時 4月10日(水)・5月8日(水)・6月12日(水)・7月10日(水)  
8月21日(水)・9月11日(水)・10月9日(水)・11月13日(水)  
12月11日(水)・1月8日(水)・2月12日(水)・3月12日(水) (毎月1回)  
※13:30~か15:00~のどちらか希望される時間を下記申込書に記載してください。  
1事業所あたり1時間程度となります。(先着順)
- ◆場 所 十和田商工会議所相談室または相談事業所
- ◆相 談 員 青森県事業承継・引継ぎ支援センター相談員、十和田商工会議所職員  
※事前に相談内容の確認などをさせて頂く場合があります。
- ◆申 込 方 法 下記申込書にご記入の上、FAXでご送信いただくか、またはお電話でお申し込みください。(前週の金曜日正午まで)
- ◆お問い合わせ 十和田商工会議所 中小企業相談所 相談課 TEL. 0176-24-1111

FAX 0176-24-1563 (十和田商工会議所 相談課 行)

## 【事業承継・引継ぎ支援定例個別相談会 申込書】

事業所名		代表者名	
住 所	(〒 - )	業 種	業
T E L F A X	( ) ( )	従業員数	名
相 希 望 日	令和6年度 <input type="checkbox"/> 4/10 <input type="checkbox"/> 5/8 <input type="checkbox"/> 6/12 <input type="checkbox"/> 7/10 <input type="checkbox"/> 8/21 <input type="checkbox"/> 9/11 <input type="checkbox"/> 10/9 <input type="checkbox"/> 11/13 <input type="checkbox"/> 12/11 <input type="checkbox"/> 1/8 <input type="checkbox"/> 2/12 <input type="checkbox"/> 3/12 (※希望日に✓願います)	希望時間	<input type="checkbox"/> 13:30~ <input type="checkbox"/> 15:00~ (※希望時間に✓願います)
相 談 会 参 加 者 名	1.	2.	