

中小企業・個人事業の事業承継・引継ぎを支援する公的機関

親族内  
承継

従業員  
承継

第三者  
承継

# 事業承継 臨時相談会

相談無料  
秘密厳守

※事業承継・引継ぎ支援センターは経済産業省・中小企業庁の支援事業です。

完全予約制

## 事業承継全般

- ・子供か従業員に事業を譲りたいんだけど…
- ・いくらで売却できるの？
- ・引継ぎ先は決まっているけどどうすればいいの？
- ・金融機関の借入はどうなるの？
- ・売上が減少し廃業を考えているんだけど…

## 経営者保証の解除

※法人のみ

- ・経営者が金融機関の保証人になっているから承継ができなくて困っている
- ・条件次第では、法人代表者も保証人解除になるってホント？

定期的に佐賀・唐津・鳥栖・武雄・伊万里の5会場で開催します

2021 8/26(木)

10:00～15:00

①10:00～11:00②11:00～12:00③13:00～14:00④14:00～15:00計4コマ



会場:佐賀商工ビル  
佐賀県事業承継・引継ぎ支援センター会議室5階  
佐賀市白山2-1-12

※1コマ1事業所のための相談対応となります。

※ご希望のお時間に添えない場合がございます  
その際は別途個別対応いたしますのでご連絡ください。

相談予約・お問合せ先  
☎0952-27-7071・FAX0952-26-6911

事業承継・引継ぎ支援センターでは、平日9:00～17:00事業承継の相談を行っております。  
当センターの相談室または事業所へ訪問し対応いたします。お気軽にお電話ください。



佐賀県

事業承継・引継ぎ支援センター

〒840-0826 佐賀市白山2丁目1-12佐賀商工ビル4階

<https://www.saga-koukeisha.jp/>







# 事業承継 臨時相談会 相談申込書

相談予約お申込先 佐賀県事業承継・引継ぎ支援センター

↑ FAX 0952-26-6911 ↑

|          |                                                                                                                                                           |                                            |                                            |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 事業所名     | 業種<br>事業内容                                                                                                                                                |                                            |                                            |
|          | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 創業予定                                                                  | 従業員                                        | 名(内パート等 名)                                 |
| 所在地      | 〒                                                                                                                                                         | 連絡先                                        |                                            |
| 相談者名     | ( 歳) 役職名:                                                                                                                                                 |                                            |                                            |
| 相談日      | _____月_____日                                                                                                                                              | 会場名<br>(○印を付けてください)                        | ①佐賀 ②唐津 ③鳥栖<br>④武雄 ⑤伊万里                    |
| 希望枠<br>※ | 第1希望<br>①10:00～ ②11:00～<br>③13:00～ ④14:00～                                                                                                                | 第2希望<br>①10:00～ ②11:00～<br>③13:00～ ④14:00～ | 第3希望<br>①10:00～ ②11:00～<br>③13:00～ ④14:00～ |
| 相談内容     | <input type="checkbox"/> 親族承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 後継者不在 <input type="checkbox"/> 経営者保証解除 <input type="checkbox"/> その他 |                                            |                                            |
| ご要望等     | ご相談内容をご記入ください                                                                                                                                             |                                            |                                            |

※ご希望に添えない場合がございますのでその際はご了承ください。その際は別の日程で調整させていただきます。枠は決まり次第担当よりご連絡いたします。

## 【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、佐賀県事業承継・引継ぎ支援センターが相談会に関わる連絡(事後連絡を含む)及び記録等のためにのみ使用し、本人のご了承無に他の目的で利用することはありません。