

事業承継等相談会のご案内



ご相談者の皆様と事業の現状について話し合い、
どのような承継が望ましいかを一緒に考えます。

※2020年4月より「経営者保証解除」に向けた支援制度が始まりました。
(既存の借換えも含め、保証人を不要とする制度です。)



STEP 1

現状の把握

- 1 事業概要の把握
- 2 株主、親族関係の把握
- 3 個人財産概算把握

STEP 2

後継者・ 承継方法の決定

- 1 後継者候補がいますか？
- 2 後継者候補の
能力・適正は？
- 3 引継ぐ側の不安は
ありませんか？

STEP 3

事業承継 計画の作成

中長期の経営計画に、
事業承継の時期、
具体的な対策を盛り込んだ
「事業承継計画表」
の作成

相談会場

いずれの会場でもご利用いただけます

大津商工会議所	大津市打出浜2-1 コラボしが21 9F	TEL:077-511-1500
草津商工会議所	草津市大路2丁目11-51	TEL:077-564-5201
守山商工会議所	守山市吉身3丁目11-43	TEL:077-582-2425
甲賀市商工会 (甲賀ビジネスサポートセンター)	甲賀市甲南町野田810 甲南第一地域市民センター別館内	TEL:0748-78-0770
近江八幡商工会議所	近江八幡市桜宮町231-2	TEL:0748-33-4141
八日市商工会議所	東近江市八日市東浜町1-5	TEL:0748-22-0186
彦根商工会議所	彦根市中央町3-8	TEL:0749-22-4551
長浜商工会議所	長浜市高田町12-34	TEL:0749-62-2500

コーディネーター

●湖西



内海



川崎



阪田

●湖南



田内



伊佐



榎田

●湖東



竹村



山本



三宅

●湖北



中川



武田



北村

相談時間

10:00～16:00 (1回1時間半程度) ※甲賀市商工会は13:00～16:00です。

相談日

各商工会議所:月2回程度、甲賀市商工会:月1回 (詳細は裏面参照)

申込み

予め、裏面申込書などでご予約をお願いします。

問合せ

「滋賀県事業承継総合支援センター」(滋賀県事業承継ネットワーク事務局) 又は
「最寄りの商工会議所」等までお願いします。

コーディネーターによる相談会

相談は
無料です

中小企業診断士・税理士等

こんなときに
ご活用を!!

親族内承継

子息・子女や甥、
娘婿などへの承継

親族外承継「従業員等」

共同経営者や役員、
優秀な若手従業員などへの承継



「滋賀県事業承継総合支援センター」までお気軽にご相談ください!!
(滋賀県事業承継ネットワーク事務局)

場 所/月		時間	11月		12月		1月		2月		3月
湖 西	大津商工会議所	10時~ 16時	12日 (木)	26日 (木)	10日 (木)	23日 (水)	14日 (木)	28日 (木)	10日 (水)	25日 (木)	11日 (木)
	草津商工会議所		4日 (水)	17日 (火)	1日 (火)	15日 (火)	12日 (火)	26日 (火)	9日 (火)	24日 (水)	9日 (火)
湖 南	守山商工会議所		11日 (水)	24日 (火)	9日 (水)	22日 (火)	5日 (火)	19日 (火)	2日 (火)	16日 (火)	2日 (火)
湖 東	甲賀市商工会 (甲賀ビジネスサポートセンター)	13時~ 16時	5日 (木)		10日 (木)		7日 (木)		18日 (木)		11日 (木)
	近江八幡商工会議所	10時~ 16時	4日 (水)	17日 (火)	1日 (火)	15日 (火)	12日 (火)	26日 (火)	9日 (火)	24日 (水)	9日 (火)
	八日市商工会議所		10日 (火)	24日 (火)	8日 (火)	22日 (火)	5日 (火)	19日 (火)	2日 (火)	16日 (火)	2日 (火)
湖 北	彦根商工会議所		5日 (木)	19日 (木)	3日 (木)	17日 (木)	7日 (木)	21日 (木)	4日 (木)	18日 (木)	4日 (木)
	長浜商工会議所		4日 (水)	18日 (水)	2日 (水)	16日 (水)	6日 (水)	20日 (水)	3日 (水)	17日 (水)	3日 (水)

滋賀県事業承継総合支援センター(滋賀県事業承継ネットワーク事務局)
〒520-0806 大津市打出浜2番1号 コラボしが21 9F(大津商工会議所内)
Email: info@shiga-shoukei.jp

TEL:077-511-1505
FAX:077-526-5860

滋賀県事業承継総合支援センター 行き
(滋賀県事業承継ネットワーク事務局)

ご記入の上FAXでお送りください

事業承継相談申込書

相談希望日・場所	月/日: 令和 年 月 日 () 場所: 商工会・商工会議所
事業所名	
所在地	〒
代表者名(年齢)	(歳)
業 種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 観光、運輸業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他
連絡先	TEL: E-mail:
相談内容	<input type="checkbox"/> 親族への承継 <input type="checkbox"/> 従業員への承継 <input type="checkbox"/> 会社・事業の譲渡 <input type="checkbox"/> 会社・事業の譲受 <input type="checkbox"/> 経営者保証の解除 <input type="checkbox"/> その他 (ご記入ください)

個人情報の
利用目的のご案内

個人情報は、以下の目的で使用し管理します。また個人情報をあらかじめご本人の同意を得ることなく、第三者に提供しません。
 ・各種相談やお問い合わせに関する対応など ・セミナーなどに関する情報のご案内 (送付を含みます)
 ・実施する各種調査の公表 (*公表する際には特定できないように配慮します。)