

# 記入例

令和 ●年 ●月 ●日

公益財団法人群馬県産業支援機構  
群馬県事業承継・引継ぎ支援センター 御中

住所 : 前橋市亀里町●●●-1  
会社名 : 株式会社 群馬機構  
代表者名 : 群馬 太郎  
相談者名 : 群馬 太郎  
連絡先 : ●●●-●●●-●●●●

## 外部専門家利用申込書

私は、以下の確認事項に同意のうえで、専門家利用を申し込みます。

### 【確認事項】

- 相談回数は1事業者 [ 3 ] 回以内です。
- 私及び当社は、群馬県事業承継・引継ぎセンター（以下、「センター」といいます）の事業において外部専門家が提供する支援の内容について理解しました。センターは、外部専門家の利用から派生する一切の事実、及び事業承継等の成否を含め当社の事業に責任を負うものではなく、それらについての責任の一切が私及び当社に帰属しており、私及び当社は、本件において問題が生じたとしても、センターに対して異議を述べず、呼称の如何を問わず何らの請求もいたしません。
- 記入いただいた内容及び外部専門家利用時の相談内容は、公益財団法人群馬県産業支援機構が中小企業庁の委託を受けて実施する事業承継・引継ぎ支援事業の運営に使用し、利用する外部専門家との情報交換のほか、必要に応じて経済産業省及び中小企業基盤整備機構及びそれらの関係機関に提供することがあります。

### 【相談内容】（具体的にご記入下さい）

○記入例○

- ・法人と個人の区分
- ・会社の財務内容の改善(債務超過等)
- ・代表者からの多額な借入
- ・代表者交代のタイミング
- ・分散した株式の集約
- ・株式の譲渡
- ・後継者とのコミュニケーション
- ・後継者教育
- ・後継者への決算内容の開示と理解
- ・後継者の片腕となる人材の育成
- ・代表者妻の役割を担う人材の育成・・・等

事業承継診断シート・事業承継計画書・面談ヒアリング等で課題と思われる項目を記入する。内容をセンターで確認して利用申込を受付する

### 【センター使用欄】

	(本欄はセンターにて適宜ご使用ください)