令和　　年　　月　　日

公益財団法人　岡山県産業振興財団

岡山県事業承継・引継ぎ支援センター　御中

住 所：

会 社 名：

代表者名：

相談者名：

連 絡 先：

支　援　依　頼　書

（親族内承継）

私は、当社（私が経営する）事業の親族への承継（親族内承継）又は他社（親族が経営する）事業の承継（譲受）を検討し推進するにあたり、公益財団法人岡山県産業振興財団及び岡山県事業承継・引継ぎ支援センター（以下、岡山県事業承継・引継ぎ支援センターを「センター」といい、公益財団法人岡山県産業振興財団と併せて「センター等」といいます）に対し、以下の確認事項を承諾した上で、下記の支援を依頼いたします。

確認事項

１．センターの事業は、主に事業承継に関する相談・助言・支援を内容とするものであり、センター等が、事業承継等に係る相談・助言・支援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ないし当社に帰属しており、本件において問題が生じたとしても、センター等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。

２．センターでの相談は無料ですが、事業承継等の支援に際し外部専門家への依頼時には、所定の支援内容の範囲外又は所定の相談回数を超過する場合、自己負担が発生することを認識しています。

記

支援の内容

１．外部専門家利用による事業承継計画策定にかかる相談・助言・支援

　　　　※裏面の確認事項を必読の上、相談内容を記入

２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

外部専門家利用申込書

私は、以下の確認事項に同意の上で、専門家利用を申し込みます。

【確認事項】

１．相談回数は１事業者５回以内です。

２．私及び当社は、岡山県事業承継・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。

３．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、公益財団法人岡山県産業振興財団が、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】（具体的にご記入ください）

|  |
| --- |
|  |
| 【センター使用欄】 |
|  |  |