

# 会員向け相談窓口 を開設しました！

皆様のバックサポートとして、様々な疑問や質問にお答えします。

会員の皆様が その先にいるお客様に  
事業承継コンサルをする時の  
駆け込み相談窓口です！

カルテの情報をもとに、  
どこに問題点があるのか指摘がほしい！

お客様へ初回面談するけど、  
どこをポイントに聞けばいいのか？

コンサル提案の方向性は、  
これで間違っていないか？

こんな悩みがありましたら、  
協会本部にお問い合わせください。

**皆様のバックサポート**

として、様々な疑問や質問にお答えします。



代表理事 内藤 博



理事 金子 一徳

- 外部向けに5万円(税別)で行っていましたが、  
会員価格として▲40%引きで提供することと致しました。
- 相談するにあたり、税務申告書直前期一式、相談カルテ等、  
内容がわかるものをご用意して頂ければ、面談がスムーズに行えます。



ZOOMでの相談も可能です(1時間程度)。

問合せ・申込先

一般社団法人 事業承継協会

〒105-0011 東京都港区芝公園 3-5-8 機械振興会館 518 号室

TEL 03-5408-5534 FAX 03-5408-5507

info@shoukei.or.jp <http://www.shoukei.or.jp/>



一般社団法人  
事業承継協会



# 事業承継支援に関する相談 申込書

申込日： 年 月 日

事業承継支援における相談を希望するので、次により申し込みます。

|          |                                                                                  |       |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| ご担当者様の氏名 | ※該当に☑をつけてください <input type="checkbox"/> 事業承継士、 <input type="checkbox"/> 事業承継プランナー |       |  |
| TEL      |                                                                                  | Email |  |

＜ご支援している企業の概要＞

|                                                         |                                                                |     |          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|----------|
| (フリガナ)<br>支援企業名                                         |                                                                | 業種  |          |
| (フリガナ)<br>代表取締役の氏名                                      |                                                                | 所在地 | 〒        |
| 相談を希望するテーマ（番号を○で囲む、複数可）                                 |                                                                |     |          |
| 1                                                       | 株価と税金                                                          | 6   | M&A・事業譲渡 |
| 2                                                       | 株式の分散                                                          | 7   | 借入金、資金   |
| 3                                                       | ソフトな経営資源・会社経営上の課題                                              | 8   | 不動産・大型資産 |
| 4                                                       | 利害関係者との人間関係                                                    | 9   | 免許・各種権利  |
| 5                                                       | 相続                                                             | 10  | 株主対策     |
| その他                                                     |                                                                |     |          |
| 【相談内容】<br>(できるだけ具体的に詳しくご記入ください。記入欄が不足の場合は、別紙で添付してください。) |                                                                |     |          |
| 相談希望日時<br>(土日祝・夜間可)                                     | 【第1希望】 月 日( ) 時 分～<br>【第2希望】 月 日( ) 時 分～<br>【第3希望】 月 日( ) 時 分～ |     |          |
| 相談希望場所<br>(○で囲む)                                        | 協会事務所    ・    ZOOM    ・    その他( )                              |     |          |

※申込みにあたっては、一般社団法人 事業承継協会が、上記に記載の申込情報を、相談をするために使用することに御同意いただきます。また、本依頼書が、弊協会に届きかつ相談サービスの利用料の入金が確認できた時点をもって、正式なご依頼を頂いたものと致します。

|                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| お振込先と金額                   | みずほ銀行 武蔵小杉支店        |
| 会員価格▲40%引き(一般価格 55,000 円) | 普通預金    No. 2822119 |
| お振込額    33, 000円(税込)      | 一般社団法人事業承継協会        |

※振込手数料は貴殿でご負担願います。振込期限は申込日より2週間以内とします。

※ 申込書送付後 10 日以内に受信連絡が無い場合は、(電話番号:03-5408-5534)にお問い合わせください。