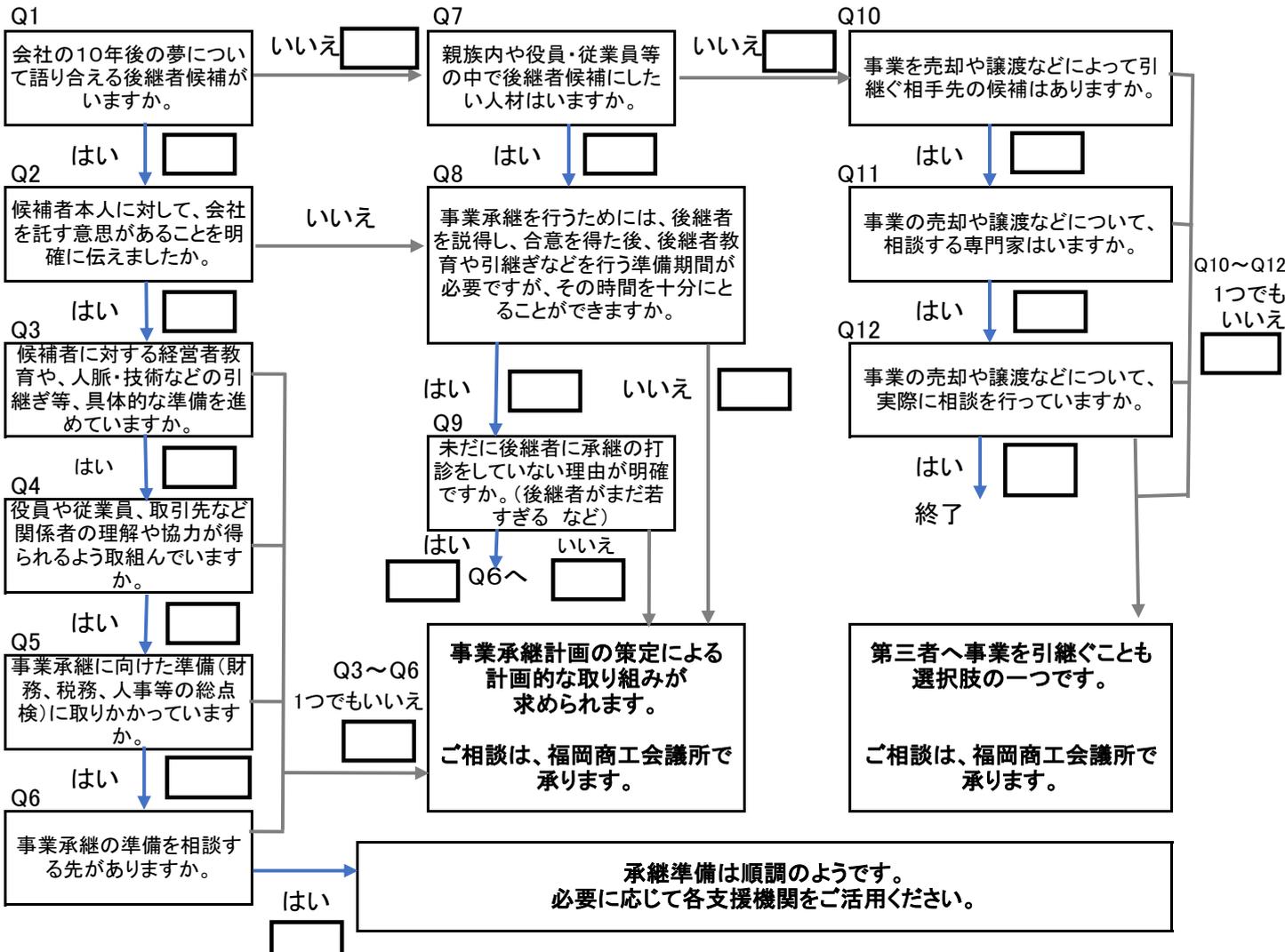


### 事業承継自己診断票

企業名				住所			
氏名			TEL			経営組織	
経営者の年齢	①54歳以下 ②55～59歳 ③60～64歳 ④65～69歳 ⑤70～74歳 ⑥75歳以上						
業種:	①建設業 ②製造業 ③情報通信業 ④運輸業 ⑤卸売業、小売業 ⑥保険業 ⑦不動産業 ⑧専門・技術サービス業 ⑨宿泊業、飲食サービス業 ⑩生活関連サービス業 ⑪教育、学習支援業 ⑫医療、福祉 ⑬その他( )						

★以下につきましてご回答ください。  
各質問に対して該当する口に「○」を入れながら(はい or いいえ)お進みください。



Q13 今後の支援の参考とさせていただきますため、全員お答えください(該当箇所に「○」をお願いします)

福岡商工会議所に相談したい (専門家派遣(無料)を希望等) <small>チェック</small>	福岡商工会議所から 情報提供を希望する <small>チェック</small>	今後、支援・相談を求め る際に連絡する(現在は不要) <small>チェック</small>
---	---	--

●問い合わせ

福岡商工会議所 経営相談部  
〒812-8505 福岡市博多区博多駅前2-9-28  
地域支援第一グループ(東区・博多区・南区担当)  
TEL: 092-441-2161  
地域支援第二グループ(中央区・城南区・早良区・西区担当)  
TEL: 092-441-2162

事業承継やその他経営課題、相談のご要望等ありましたらご記入ください

※ 本診断シートは、事業承継に関するお考えや抱える課題等をご回答いただき、今後の支援活動に活かすことを目的としています。個社別の情報を公開しないことはもちろん、本事業目的以外に使用いたしません。

※ 貴事業所の診断・支援において必要と判断する場合には、福岡県事業承継支援ネットワークに本内容を共有することがありますので、予めご了承下さい。