

事業承継に関するアンケート調査票

実施機関：青森県事業承継・引継ぎ支援センター、青森県

回答日 令和7年 月 日

企業名		所在地	
代表者名		電話番号	- -

問1 貴社の概要を教えてください。

1	主要業種 (最もあてはまるもの一つお選びください)	<input type="checkbox"/> 農業、林業 <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> 上記以外の業種
2	従業員数 (常勤)	<input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1～5人 <input type="checkbox"/> 6～10人 <input type="checkbox"/> 11～20人 <input type="checkbox"/> 21～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 100人超
3	売上高 (直近決算期)	<input type="checkbox"/> 3,000万円以下 <input type="checkbox"/> 3,000万円超～5,000万円以下 <input type="checkbox"/> 5,000万円超～1億円以下 <input type="checkbox"/> 1億円超～3億円以下 <input type="checkbox"/> 3億円超～5億円以下 <input type="checkbox"/> 5億円超
4	代表者のご年齢	<input type="checkbox"/> 59歳以下 <input type="checkbox"/> 60～64歳 <input type="checkbox"/> 65～69歳 <input type="checkbox"/> 70～74歳 <input type="checkbox"/> 75歳以上

問2 事業承継の予定について、教えてください。

- ☐後継者が決まっている (⇒問4、問5、問6 をご回答ください)
☐後継者は決まっていないが、候補者がいる (⇒問4、問5、問6 をご回答ください)
☐後継者は決まっておらず候補者もいないが、事業承継したい (⇒問3、問5、問6 をご回答ください)
☐後継者がいないため、第三者へ会社を渡すことを考えている (⇒問5、問6 をご回答ください)
☐現在の事業を継続するつもりはなく、廃業を考えている (⇒問7 へお進みください)
☐当面、事業承継も廃業も必要ない (⇒問8 へお進みください)

問3 希望する事業承継について、教えてください。(複数回答可)

- ☐親族承継 ☐役員・従業員承継 ☐第三者(M & A)
☐その他 ()

問4 後継者(候補)はどのような方ですか？

- ☐子供などの親族 ☐親族以外の役員・従業員 ☐第三者(M & A) ☐社外からの登用
☐その他 ()

問5 現在の事業承継の取組みについて、教えてください。

- ☐具体的に取り組んでいる ☐近々取り組む予定である ☐まだ何も取り組んでいない
☐事業承継に向けた取り組み方がわからない ☐その他 ()

問6 事業承継を行うにあたり課題と感じているものと、すでに準備・対策を行っているものについて「はい」「いいえ」のいずれかに○を付けてください。

質 問	課題と感じている	準備・対策を行っている
後継者の選定	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
後継者の育成	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
後継者との意思疎通	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
役員・従業員の理解を得ること	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
取引先との関係維持	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
金融機関との関係維持	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
相続税・贈与税対策	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
事業承継計画の策定	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
企業の財務状況の改善	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
自社株式評価の算出（法人のみ回答）	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
経営者保証（連帯保証人）の解除（法人のみ回答）	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

問7 問2で「現在の事業を承継するつもりはなく、廃業を考えている」と回答された方のみにお伺いします。
その理由を教えてください。（複数回答可）

- ☐後継者がいない
 ☐後継者候補に継ぐ意思がない
 ☐事業に将来性がない
☐地域に需要・発展性がない
 ☐従業員の確保が困難
 ☐その他（ ）

★すべての方にお伺いします

問8 青森県事業承継・引継ぎ支援センターでは、商工会議所・商工会、県内金融機関と連携して、事業承継の方向性を確認する「事業承継診断」を実施しています。「事業承継診断」について、教えてください。

- ☐ 受けたことがある ☐ 受けてみたい・どのようなものか知りたい ☐ 関心がない

問9 事業承継の準備に取り組むにあたり、相談先はありますか？（複数回答可）

- ☐税理士・弁護士・公認会計士 ☐民間コンサルタント ☐金融機関 ☐商工会議所・商工会
- ☐青森県事業承継・引継ぎ支援センター ☐相談する先がない ☐その他（ ）

問10 事業承継について、公的相談窓口（当センター）の活用を希望されますか？秘密厳守・相談は無料です。

- ☐活用したい ☐いずれ活用したい ☐活用を考えていない

※本調査に基づき相談を希望された方、ご関心のある方に当センターからご連絡をさせていただく場合がありますので、ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

希望 連絡先	氏 名	電話番号 (携帯電話可)	—	—
-----------	-----	-----------------	---	---

これで質問はすべて終わりです。ご協力ありがとうございました。
この調査票は、FAX又は同封の返信用封筒(切手不要)でご返送ください。

返送期限：2025年（令和7年）9月26日（金）

《アンケートに関する問い合わせ先：青森県事業承継・引継ぎ支援センター 電話：017-723-1040》

※いただいた回答は統計的な集計に使用し、個別企業の情報は一切公表しないと共に、本調査の目的以外には使用いたしません。

《返送先FAX番号 017-735-5777》

2枚目／全2枚中