

## 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ひ申し上げます。

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。