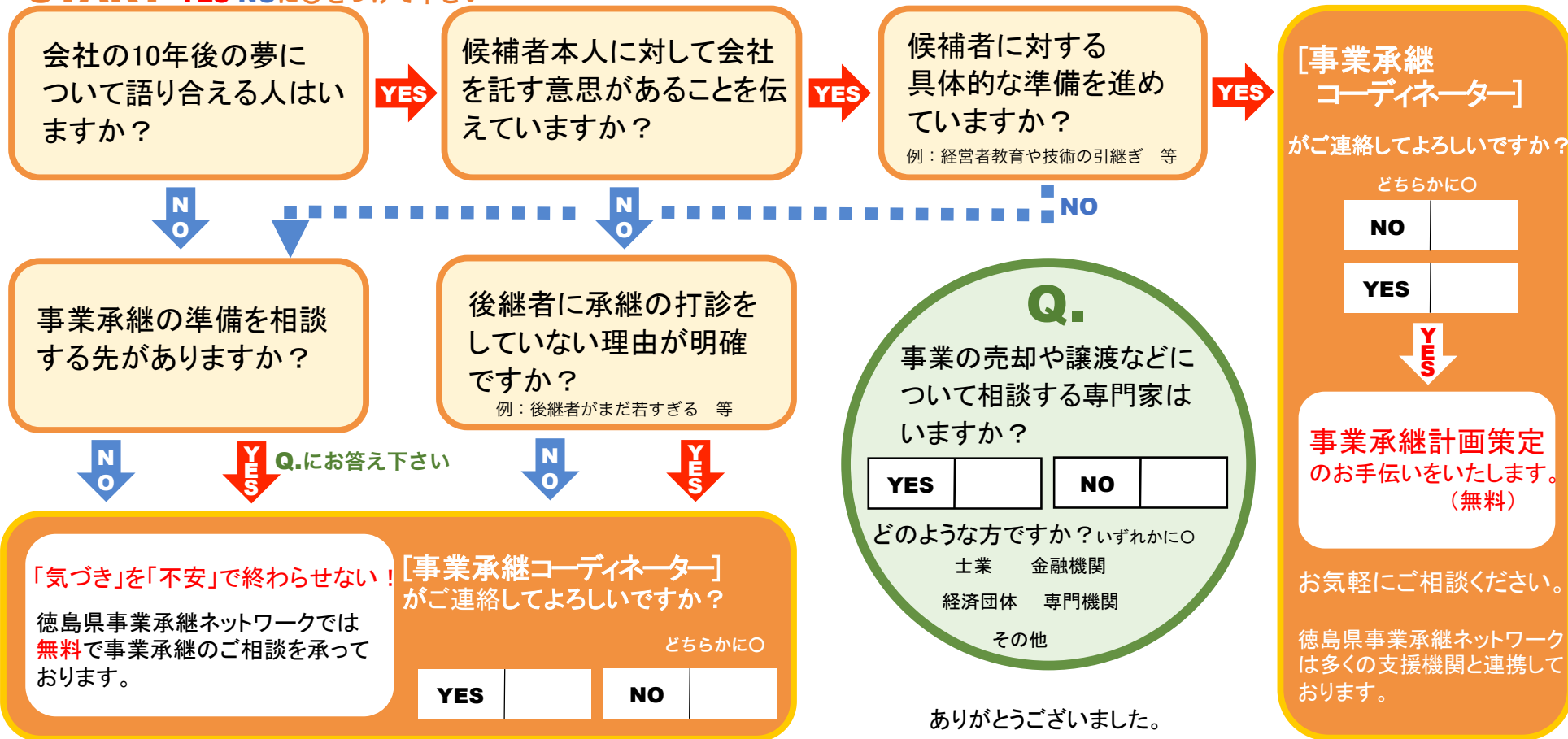


# 事業承継診断シート

～あなたの会社の10年先を話してみませんか？～

**START** YES NOに○をつけて下さい



\*自機関記入用  
事業承継診断後の対応状況

1. 士業等専門家に繋いだ	
2. 支援機関・金融機関に繋いだ	
3. 診断した機関が自機関で対応	
4. 承継COに繋いだ	
5. 支援の必要なし	

## お客様の情報提供に関する同意書

本状をご希望の連携機関へ提出することに同意します。

令和 年 月 日

法人名又は代表者名

印