**經濟部中小企業處**

**107年度中小企業整合併購／傳承接班財會診斷諮詢申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申請單位基本資料** | | | | | | | | | |
| 公司名稱 |  | | | | | | 統一編號 | |  |
| 組織型態 | □獨資 □合夥 □有限公司 □股份有限公司 | | | | | | 設立日期 | |  |
| 員工組成 | 公司＿＿人／財務＿＿人／會計＿＿人／出納＿＿人 | | | | | | 106年營業額 | |  |
| 經營之  負責人資料 | 姓名 |  | | | | | 性別 | | □男 □女 |
| 學歷 | □國小 □國中 □高中（職） □專科 □大學 □碩士 □博士 | | | | | | | |
| 年齡 | □20歲以下 □21-30歲 □31-40歲 □41-50歲 □51-60歲 □61歲以上 | | | | | | | |
| 公司地址 | □□□□□ | | | | | | | | |
| 聯 絡 人 |  | | 職 稱 |  | | E-mail | | |  |
| 電 話 |  | | 傳 真 |  | | 行動電話 | | |  |
| 行 業 別 |  | | | | | 無形資產  取得情形 | | | 發明　　件、新型　　件、  新式樣　　件、商標　　件 |
| 主要產品 | (營業項目) | | | | | | | | |
| 獲得獎項/政府輔導/補助計畫 |  | | | | | | | | |
| **二、貴公司申請診斷需求** | | | | | | | | | |
| **申請《中小企業整合併購/傳承接班》財會診斷的主要原因 (請勾選至多1項)**  □目前未規劃傳承，想先了解我們公司的財務結構及經營環境是否適合推動接班計畫。  □二代有意願接班，想先了解如何培養二代接班能力（財務、會計、稅務），可以從哪做起？  □暫時無接班人選，想先了解需要加強哪些部分(財務及會計制度)，才能強化企業永續能力，提高接班意願或者有其他選擇。 | | | | | | | | | |
| **是否有參與《中小企業整合併購/傳承接班》財會深度輔導之意願** | | | | | □有，非常樂意參加  □等診斷結束後再考慮看看 | | | | |
| **是否有參與《中小企業整合併購/傳承接班》財會講座沙龍之意願** | | | | | □有，非常樂意參加  □等診斷結束後再考慮看看 | | | | |
| **三、服務期間需相互配合事項** | | | | | | | | | |
| 本公司(以下簡稱甲方)為了解企業傳承接班規劃能力，擬提出「中小企業傳承接班財會診斷」申請由管科會委託專家顧問 (以下簡稱乙方)，同意並接受以下說明：   1. 本項診斷服務全程費用由經濟部中小企業處全額負擔，甲方無須再支付任何費用。 2. 本項診斷服務係指由管科會之專家顧問前往甲方，進行1次診斷諮詢，每次至少2小時服務，診斷後並可獲得針對甲方之「中小企業傳承接班財會診斷建議報告書」。 3. 甲方於診斷期間若針對乙方之諮詢品質與服務等有任何質疑者，得隨時向管科會提出。 4. 本說明自甲方簽署之日起生效，診斷申請案件之相關表單皆列為機密文件，不會對外公開。 | | | | | | | | **申請單位(或授權主管)簽名或蓋章：**  日期： | |

請填妥本申請表，傳真(02-33435400)、E-mail(vicky4430@mail.management.org.tw)或郵寄至「10013台北市中正區羅斯福路一段4號13樓之1社團法人中華民國管理科學學會」辦理。