

事業承継相談申込書

※相談申込みは最寄りの商工会議所へお申込み下さい。

フリガナ	
貴社名	
業種	
所在地	〒 ー
電話	
E-mail	
部署	
役職・氏名	

相談内容(複数可) 該当する項目に ○印をご記入下 さい	<ul style="list-style-type: none">・ 後継者に関する相談・ 自社株式に関する相談・ 金融機関との関係に関する相談・ M&Aに関する相談・ 借入金の個人保証の引継ぎに関する相談・ 税務に関する相談・ 取引先との関係に関する相談・ 事業用資産の買取り・ 従業員との関係に関する相談
具体的な相談内容をご記入下さい	

※ご記入頂いた個人情報はプッシュ型事業承継支援高度化事業に係わる目的以外には一切使用しません。