

事業承継個別相談会 申込書

【送付先】

埼玉県産業労働部経営・金融支援課 行
 メール: a3790-11@pref.saitama.lg.jp
 F A X: 048-830-4814

ふりがな			業 種		
事業所名					
ふりがな		年 齢	ふりがな		代表者との関係
代表者名 (役 職)			相談者名 (役 職)		
所 在 地	〒				
希望連絡先	※ 日時の調整などをご連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。				
	TEL:				
	メールアドレス:				
ご相談内容 (複数☑可)	<input type="checkbox"/> 親族への承継 <input type="checkbox"/> 役員・従業員への承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継(M&A 等) <input type="checkbox"/> その他 ()				
【春日部会場】 第1・3火曜日 活樹ふれあいキューブ マツナガ 5階 創業支援ルーム 相談室 【川越会場】 第2木曜日 ウェスタ川越 3階 川越比企地域振興センター 中会議室 C 第4木曜日 " 5階 創業支援ルーム 相談室					
希望する会場・日時をご記入ください。 ※ 申込状況によって、調整させていただく場合があります。					
会 場	<input type="checkbox"/> 春日部 <input type="checkbox"/> 川越				
第1希望	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 13:00~14:30 <input type="checkbox"/> 15:00~16:30				
第2希望	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 13:00~14:30 <input type="checkbox"/> 15:00~16:30				
第3希望	令和 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 13:00~14:30 <input type="checkbox"/> 15:00~16:30				

※ ご記入いただいた情報は、埼玉県、埼玉県事業承継・引継ぎ支援センターが、以下の目的の範囲内でのみ利用いたします。
 (本相談会の実施・運営、アンケート調査、セミナー等の情報提供)