申込先

≪甲斐市商工会≫

≪FAX:055-279-0187≫

FAX 番号はお間違いのないようご注意ください。

相談者（私）は、下記の【個人情報の取扱い】について確認・同意し事業承継に関する相談を依頼します。
連絡は「◎希望する連絡先」にお願いします。

相　談　依　頼　書　〔秘密厳守〕

相談申込枠 ※希望する申込枠に○	① 9:00～10:20	②10:30～11:50	③13:00～14:20	④14:30～15:50
ふりがな 相談者氏名			代表者との続柄	
◎希望する連絡先	※ ご連絡してもよい電話番号・メールアドレスをご記入ください。 電　話　：（　　）　　－ E-MAIL　：　　@			
ふりがな 事業所名				
ふりがな 代表者氏名		生　年　月　日 昭・平　　年　　月　　日	性　別 男・女	
事業所の住所	〒　　－			
事業所の電話・FAX	電話（　　）　　－	FAX（　　）　　－		
事業について	設立年月日 年　　月　　日	事業内容（具体的に）		
	従業員数 人（うちパート　　人）	資本金または出資金 千円		
	決　算　期 R　　年　　月	売　上　高 千円	経常利益 千円	総資産（法人の場合） 千円
事業承継の類型 ※該当する項目番号に○	1 親族内承継　2役員・従業員承継　3 事業の譲渡（売却）　4 事業の譲り受け 5 その他（　　）			

相談内容　（※具体的にご記入ください。）

【個人情報の取扱いに関する同意内容】

この相談依頼書は、山梨県事業承継・引継ぎ支援センターによる相談対応、専門家支援、支援施策等に関する情報提供のため記入いただくものです。ご記入いただいた情報は、経済産業省、独立行政法人中小企業基盤整備機構、山梨県、公益財団法人やまなし産業支援機構、山梨県事業承継ネットワーク構成機関と共有します。なお、ご記入いただいた個人情報等は本会規程に従い適切に保護いたします。

問合先　：　甲斐市商工会
〒400-0115　山梨県甲斐市篠原 2710-1　TEL 055-276-2385