

事業引継ぎ支援 相談申込書

和歌山県事業引継ぎ支援センター 宛

FAX:073-499-5224

●相談までの流れ●

相談申込書を
引継ぎ支援センター
あてにファックス

引継ぎ支援センター
からのご連絡
(日程調整)

相談の実施

以下の記入欄にご記入のうえ、上記のあて先にお送りください。
受付後、希望連絡先に担当者からご連絡いたします。

ふりがな		ふりがな	
事業所名		代表者名	(歳)
業 種		ふりがな	
		相談者名	
主なサービス 製品概要		創業年月	年 月
		従業員数	人 (内パート 人)
所在地	〒		
事業所の 電話・FAX	電 話 () - F A X () -	希望連絡先	携帯電話可
相談内容	※該当する項目にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 後継者がいない・後継者のことで悩んでいる <input type="checkbox"/> 後継者がいるが、引継ぎの進め方がわからない <input type="checkbox"/> 合併・買収などにより会社を大きくしたい <input type="checkbox"/> その他		
当センターをどこで知りましたか ※該当する項目にチェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 商工会議所・商工会 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ご記入いただいた情報、相談内容は秘密情報として厳重に管理いたします。(秘密厳守)

※ご記入いただいた連絡先は、ご相談に係る連絡等のほか、当相談窓口からの各種連絡・情報提供に使用される場合があります。