

# 朝日町商工会 行き

Fax : 0765-83-2282 Mail : asahi@shokoren-toyama.or.jp

## 事業承継個別相談会 申込書

ふりがな

年齢：

性別：男・女

相談者の  
お名前

いずれかに○

1. 経営者 2. 後継者 3. その他

会社名・屋号

業種：

創業年月： 年 月

事業所の住所 〒 -

当日の参加人数： 人

電話番号：

FAX：

メールアドレス：

ご相談内容  
(複数○も可)

1. 親族承継 2. 従業員承継 3. 第三者承継 4. M&A  
5. その他 ( )

相談時間帯  
(いずれかに○)

・ R5 年 11 月 24 日 (金)

① 10:00 ② 13:00 ③ 15:00

④ 別日で相談したい (下記に希望日時をご記入ください。)

・ 第一希望 月 日 ( ) ・ 午前 ・ 午後 ・ どちらでも

・ 第二希望 月 日 ( ) ・ 午前 ・ 午後 ・ どちらでも

その他

※ 相談時間帯が重複した場合など、変更をお願いする場合があります。予めご了承ください。

※ ご記入いただきましたお客様の情報は、朝日町商工会及び富山県事業承継・引継ぎ支援センターが下記の利用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 ・ アンケート実施等による調査、研究及び参考情報 (セミナー等) の提供

お申込先・お問合せ先

朝日町商工会 Tel : 0765-83-2280 Fax : 0765-83-2282