**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<br>相談者のお名前 | 年齢：　性別：男・女<br>いずれかに○<br>1.経営者　2.後継者　3.その他 |
| 会社名・屋号<br>事業所の住所　〒　- | 業種：<br>創業年月：　年　月<br>当日の参加人数：　人 |
| 電話番号：　FAX：<br>メールアドレス： | |
| ご相談内容<br>（複数○も可） | 1.親族承継　2.従業員承継　3.第三者承継　4.M&A<br>5.その他（　） |
| 相談時間帯<br>（いずれかに○） | ・R5年7月27日（木）<br>①10：00　②13：00　③15：00<br>④別日で相談したい（下記に希望日時をご記入ください。）<br>・第一希望　月　日（　）・午前　・午後　・どちらでも<br>・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