

# — 事業引継ぎ支援 相談申込書 —

リサイクル適性 

この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。

相談申込書を  
ファックス

事業引継ぎ支援センター  
からのご連絡

相談日の調整

※今一度、送信先FAX番号をご確認の上、お間違えのないようにご送信ください。

**【送信先：東京都多摩地域事業引継ぎ支援センター宛】 FAX 042-595-9515**

このチラシはどちらで入手されましたか。

商工会議所ニュース  ダイレクトメール  セミナー ( )  その他 ( )

会社名			代表者名		
担当者(相談者)			業種		
所在地	(〒 - )				
主なサービス・製品概要			従業員数	人(うちパート 人)	
①固定電話			②携帯電話		
③メールアドレス					
希望連絡方法	・当センターからのご希望の連絡方法を以下の <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ①固定電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> ②携帯電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> ③メールでのご連絡				
〈ご相談内容〉	※該当する項目に <input type="checkbox"/> にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 事業の譲渡 <input type="checkbox"/> 事業の譲受 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

具体的な相談内容についてご記入ください。

ご相談にお持ちいただく書類

①会社概要(事業内容・沿革・組織体制がわかるもの)・会社案内・カタログなど ②決算書・申告書(直近1期分)

※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)

※ご記入いただいたご連絡先は、ご相談に係る連絡等のほか、当センターからの各種連絡・情報提供に使用される場合があります。

【事務局欄】	受付日	年	月	日	担当者	
--------	-----	---	---	---	-----	--