事業承継個別相談会　申込書

【送付先】
埼玉県産業労働部産業支援課　行
メール：a3770-04@pref.saitama.lg.jp
ＦＡＸ：048-830-4813

ふりがな			業　種		
事業所名					
ふりがな		年　齢	ふりがな		代表者との関係
代表者名 （役　職）			相談者名 （役　職）		
所 在 地	〒				
希望連絡先	※　日時の調整などをご連絡する場合がありますので、必ずご記入ください。				
	TEL：				
	メールアドレス：				
ご相談内容 （複数☑可）	□　親族への承継　□　役員・従業員への承継　□　第三者承継（M&A 等） □　その他（　　）				
【春日部会場】	第1・3火曜日　ふれあいキューブ　5階　創業支援ルーム　相談室				
【川越会場】	第2木曜日　ウェスタ川越　3階　川越比企地域振興センター　中会議室 C 第4木曜日　　〃　　5階　創業支援ルーム　相談室				
希望する会場・日時をご記入ください。　※　申込状況によって、調整させていただく場合があります。					
会　　場	□　春日部　□　川越				
第１希望	令和　　年　　月　　日（　） □　10:00～11:30　□　13:00～14:30　□　15:00～16:30				
第２希望	令和　　年　　月　　日（　） □　10:00～11:30　□　13:00～14:30　□　15:00～16:30				
第３希望	令和　　年　　月　　日（　） □　10:00～11:30　□　13:00～14:30　□　15:00～16:30				

※　ご記入いただいた情報は、埼玉県、埼玉県事業承継・引継ぎ支援センターが、以下の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、アンケート調査、セミナー等の情報提供）