送信宛先 FAX 055-243-1885 ＦＡＸ番号はお間違いのないようご注意ください。

相談依頼書〔秘密厳守〕

以下の記入欄にご記入のうえ、下記の宛先までお送りください。

受付後、「◎希望する連絡先」宛に担当者より連絡をいたします。

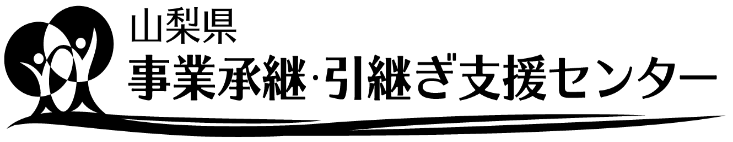
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | 代表者との続柄 | | |  | | | | |
| 相談者氏名 |  | | | | | | | | |
| ◎希望する連絡先 | 【注意！！】連絡をしてもよい電話番号・メールアドレスをご記入ください。  電　 話　：（　 ） －  E-MAIL ： 　　　　　　 　＠ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | 生 年 月 日 | | | | | | 性 別 | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | | S  H  H | 年　　月　　日 | | | | | 男・女 | | | |
| 事業所の住所 | 〒 - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の電話・FAX | 電話（ ）　　－ | | | | | | | FAX（　　　）　　　－ | | | | | | | | | |
| 事業について | 設立年月日 | | | | | | | 事業内容（具体的に） | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 従 業 員 数 | | | | | | | 資本金または出資金 | | | | | | | | | |
| 人（うちパート　　人） | | | | | | |  | | | | | | | 万円 | |
| 決算期 | | | | 売 上 高 | | 経常利益 | | | | | 純資産（法人の場合） | | | | | |
|  | **/** |  | 期 |  | 万円 |  | | | | 万円 |  | | | | 万円 | |
| 相談内容について | ※ご希望の項目を□（四角）で囲んでください。  1. 親族内承継 　　 ２. 役員・従業員承継 　　 ３. 譲渡　　　　　 ４．譲受  その他特記事項 | | | | | | | | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　【 個人情報の取扱いに関する同意内容 】

事業の円滑な運用のために必要となる申込人（法人にあたっては代表者を含む。）に関する以下①②の情報が、国・独立行政法人中小企業基盤整備機構・山梨県・公益財団法人やまなし産業支援機構・山梨県事業承継ネットワーク構成機関の間で提供及び授受されることについて同意します。

①氏名・事業所・住所・連絡先等、属性に関する情報 ②その他、本事業を適切かつ円滑にするための情報

お問い合わせ

****月曜日〜金曜日 **8：30 ▶ 17：15**

**ＴＥＬ：055-243-1830**

〒 400-0055 山梨県甲府市大津町 2192-8 **ＦＡＸ：055-243-1885**

**(公益財団法人やまなし産業支援機構内)　　　 E-MAIL：yh-center@yiso.or.jp**

電話、FAX、もしくは E メールでお申し込みください。

**事前予約制**です

ご相談は