

送信宛先

相談依頼書

〔秘密厳守〕

相談者(私)は、下記の【情報の取扱い】について確認・同意し事業承継に関する相談を依頼します。 連絡は「◎希望する連絡先」または相談者(私)が支援を依頼した支援機関にしてください。

| | | | | | | 依頼書 | 記入日 | | 月 | 日 |
|----------------------|--|--|--|-----------------|-----------------|----------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| ふりがな | | | | | | 代表者 | | | | |
| 相談者氏名 | | | | | | 続 | 抦 | | | |
| | ※ ご連絡してもよい電話番号・メールアドレスをご | | | | | ご記入ください。 | | | 当センターをお知りに なった先を教えてくだ | |
| ◎希望する連絡先 | 電 話:() | | | | _ | | | さい | | |
| | E-MAIL: @ | | | | | | | 1. 商工会/商工会議所 | | |
| ふりがな | | | | | | | | | 2. 金融機関 3. 新聞広告 | |
| 事業所名 | | | | | | | | | 4. ホームページ | |
| | ↓ 〒 - | | | | | | | 5. DM 6. その他 | | |
| 事業所の住所 | | | | | () | | | | | |
| ふりがな | | | | | - <u>-</u> | 生年月 | 日 | | 性_月 | IJ |
| 代表者氏名 | | | | | S H | 年 | 月 | 日 | 男・ | 女 |
| | 電話() 一 | | | | 1 | | | | | |
| 事業所の電話・FAX | 電話() | | _ | | FAX (| |) | _ | - | |
| 事業所の電話・FAX | | 设立年月I | | | FAX (| | | (具体的 | - - | |
| 事業所の電話・FAX | | ^{设立年月[} 年 | ∃ 月 | 日 | FAX (| | | (具体的 | - [] | |
| | <u>i</u> | | 月 | 日 | FAX (| 事: | <u>/</u> 業内容 (| (具体的) | | |
| 事業所の電話・FAX 事業について | <u>i</u> | 年 従業員数 | 月 | 日 人) | FAX (| 事: | <u>/</u> 業内容 (| | |] |
| | <u>i</u> | 年 従業員数 人 (き | 月 | | | 事: | <u>/</u> 業内容 (| こは出資 | 金 | |
| | 決算期(○年○月其 | 年 従業員数 人 (き | 月 | | | 事: | <u>/</u> 業内容 (| こは出資 | 金 千円 (法人の場 | |
| | 決算期(○年○月其 | 年 従業員数 人(う 用) 期 | 月 (うちパート 売上高 | 人) | | 事: | を 本金まか | こは出資 | 金 千円 (法人の場 | 易合) |
| | 決算期(〇年〇月其 / ※ご希望の項目に〇 1.親族内承継 | 年 従業員数 人(う 用) 期)を付けて 2.役員 | 月 (うちパート 売上高 てください。 ・従業員承継 | 人) 千円 | | 資経常利益 | ************************************ | とは出資 | 金 千 円 (法人の場 | 易合) 千円 |
| | 決算期 (○年○月其 / ※ご希望の項目に○ | 年 従業員数 人(う 用) 期)を付けて 2.役員 | 月 (うちパート 売上高 てください。 ・従業員承継 | 人) 千円 | | 資経常利益 | ************************************ | とは出資 | 金 千円 (法人の場 | 易合) 千円 |
| 事業について | 決算期(〇年〇月其 / ※ご希望の項目に〇 1.親族内承継 | 年 従業員数 人(う 用) 期)を付けて 2.役員 | 月 (うちパート 売上高 てください。 ・従業員承継 | 人) 千円 | | 資経常利益 | ************************************ | とは出資 | 金 千円 (法人の場 | 易合) 千円 |

【情報の取扱い】

この相談依頼書は、山梨県事業承継・引継ぎ支援センターによる相談対応、専門家支援等の支援のため、その他、支援 施策等に関する情報提供のため記入いただくものです。記入いただいた情報は、経済産業省、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と共有します。

お問い合わせ



山梨県

事業承継·引継ぎ支援センター

〒 400-0055 山梨県甲府市大津町 2192-8 (公益財団法人やまなし産業支援機構内)

月曜日~金曜日 8:30 ▶ 17:15

T E L: 055-243-1830

FAX: 055-243-1885

E-MAIL: yh-center@yiso.or.jp

事前予約制です。