

送信宛先

FAX 055-267-7630

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〕

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				
相談者氏名			代表者との 続柄	
◎希望する連絡先	※ ご連絡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： @		当センターをお知りになった先を教えてください 1. 商工会/商工会議所 2. 金融機関 3. 新聞広告 4. ホームページ 5. DM 6. その他 ()	
ふりがな				
事業所名				
事業所の住所	〒 -			
ふりがな			生年月日	性別
代表者氏名			S H 年 月 日	男・女
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）		千円	
	決算期（○年○月期）	売上高	経常利益	純資産（法人の場合）
	/ 期	千円	千円	千円
相談内容について	※ご希望の項目に○を付けてください。 1. 親族内承継 2. 役員・従業員承継 3. 事業の譲り渡し（売却） 4. 事業の譲り受け 相談内容（※具体的に記入ください） []			

【 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

月曜日～金曜日 8:30 ▶ 17:15

TEL: 055-267-7620

FAX: 055-267-7630

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

〒409-3845 山梨県中央市山之神流通団地1-7-2 2階

電話、FAX、もしくはEメールでお申し込みください。

ご相談は
事前予約制です。