面談申込書

面談申込書をファックス ▶ 事業承継・引継ぎ支援センターからのご連絡 ▶ 面談日の調整

※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 ▶ 山口県事業承継・引継ぎ支援センター宛　FAX：083-902-6988

フリガナ 事業所名		フリガナ 代表者名 （役職）	
		生年月日	西暦　年　月　日　年齢　歳
フリガナ 相談者名 （役職）		業種	
生年月日	西暦　年　月　日　年齢　歳		
所在地	（〒　―　）		
❶固定電話		❷携帯電話	
❸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□にチェックしてください。 □ ❶固定電話へのご連絡　□ ❷携帯電話へのご連絡　□ ❸メールでのご連絡		
事業内容 （主なサービス・製品概要等）			
ご相談内容　区分	第三者承継 □相手先あり □相手先なし □譲渡希望 □譲受希望　□従業員承継　□親族内承継　□その他		
ご相談内容　内容	具体的な相談内容についてご記入ください。		
紹介支援機関	支援機関名　　担当者　　連絡先		

※初回面談時にご持参いただきたい書類

【企業の場合】	□決算書（直近）　□あれば会社案内またはパンフレット

※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）
なお、必要に応じて当センターの外部専門家（弁護士・公認会計士等）および関連機関（中小企業庁、中国経済産業局、中小企業事業承継・引継ぎ支援全国本部等）に開示する場合があります。

事務局欄	[受付日]　年　月　日	[担当者]

Mail hikitsugi@ymg-shk.go.jp　HP https://ymg-shk.go.jp/ ◀HP

リサイクル適正Ⓐ
この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。

（2024.6.8 改訂）