事業承継個別相談会 相談申込書

送付先 南足柄市役所商工観光課 (FAX: 0465-70-1077)

南足柄市商工会 (FAX: 0465-74-1216)

事業所名			
住所	(〒 -)		
代表者名 (役職名等)			
相談者名 (役職名等)			
TEL・FAX	TEL:	FAX:	
メールアドレス			
業種 (✓をいれてください)	☐ 製造業 ☐ 建設業 ☐ サービス業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ その他		
相談内容 (✓をいれてください)	☐ 親族内承継 ☐ 従業員承継 ☐ 第三者承継		
相談希望日 (○をおつけください)	10月16日	11月20日	12月18日
	1月15日	2月19日	3月19日
相談希望時間 (○をおつけください)	13:00~	14:00~	15:00~
上記の時間以外を希望の方 (希望の日時をご記入ください)			

<当日の持ち物>

- ① 直近3期分の確定申告書 (決算書、付属明細書等を含む一式) の写し
- ② 履歴事項全部証明書 (内容に変更がなければ、古いものでも結構です)

※書類が揃っていない場合でも、ご相談は承ります。

お問い合わせ先 南足柄市商工観光課 TEL: 0465-73-8030

南足柄市商工会 TEL: 0465-74-1346