

FAX : 0776-33-8286 ※下記に必要事項をご記入の上ご返信ください

令和3年中に親族承継・第三者承継事業引継ぎ・M&A を
ご予約・ご検討の方向け
補助金対応-完全個別相談会

【申込書】

事業所名		氏名		
住所	〒			
電話番号		FAX		
携帯電話	※こちらから確認の際は携帯電話にお電話します。			
希望時間 第1希望①→ 第2希望②→ 第3希望③→ をご記入ください		①6/15 (火)	②6/16 (水)	③6/17 (木)
	9時			
	11時			
	13時			
	15時			
■令和3年中に予定・検討されている事業承継の形態 ※いずれかに○をつけてください ①親族承継 ②第三者承継／事業引継ぎ ③その他 ()				

*ご記入いただいた内容は、福井県事業承継・引継ぎ支援センターからの各種連絡・情報提供のために利用させて頂くことがあります。

【連絡事項】