兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター　相談申込書

兵庫県事業承継・引継ぎ支援センター行
FAX：078－303－2030
■下の太枠内をご記入の上、FAXにてご返送ください。

・ ご記入いただいた情報は、当センターの活動に利用します。また、必要に応じて外部専門家や関係機関（近畿経済産業局、中小企業庁、中小企業事業引継ぎ支援全国本部）に提供する場合があります。
・ 後継者不在の事業所の紹介（リストの開示・提供）は行っていません。
・ 会社の関係者が反社会勢力に該当しないことを誓約します。

フリガナ		フリガナ	
事業所名		代表者名 （役職）	（　　）
所在地		フリガナ 相談者名 （役職）	（　　）
TEL（会社）		相談者連絡先 TEL	
FAX（会社）		相談者連絡先 E-mail	
業種		取扱商品 営業内容	
従業員数		資本金	

直近の業績		売上高	営業利益	経常利益	純資産
	年　　月期	（千円）	（千円）	（千円）	（千円）

ご相談内容（具体的な相談内容をご記入ください）

■相談種別（該当の項目に〇を付けてください）
① 事業譲渡（②も回答願います）　／　事業譲受　／　その他
② 親族内承継　／　従業員承継　／　第三者承継（後継者不在）
■内容