

送付先	富士宮商工会議所 経営支援課 (FAX : 0544-26-0303) (TEL : 0544-26-3101)
-----	---

日付： 年 月 日

※プッシュ型事業承継支援用

相談会申込書兼案件情報連絡票

団体名	富士宮商工会議所
ご連絡先	石塚博明 行き [FAX : 0544-26-0303]

※メールアドレス hiroaki@fujinomiya-cci.or.jp フォーマット必要であればご連絡下さい

相談希望日	月 日 ※チラシの相談日をご記入ください
希望時間	①9:30 ②10:30 ③13:00 ④14:00 ※時間は約1時間となります

※以下はわかる範囲でご記入ください

(ふりがな)		(ふりがな)	
企業名		代表者名	(歳)
所在地		電話	
事業内容 <small>複数の事業を営む場合、複数記入可</small>		Fax	
設立年月	年 月	営業エリア	
業績	売上高	百万円	経常利益 ※ 百万円 従業員合計 名
相談者	様 (対象企業との関係：)		
事業概況 後継者状況	.		
※ 企業特色 (強み・弱み等)	.		
※ 相談内容	.		
理由	譲渡	<input type="checkbox"/> 後継者不在 ・ <input type="checkbox"/> 業績不振 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	譲受	希望業種 (具体的に： 地域： 規模：)	
希望額	<input type="checkbox"/> 百万円		<input type="checkbox"/> 応相談
	その他 ()		

※ 赤字基調が続いている場合または債務超過の場合は、「企業特色」欄に強み(有力な販売ルートや特殊な許認可を有する等)または代表者・株主等からの財政的支援が見込めるか等についてのご所見を必ずご記入ください。