

相談会FAX申込書

【FAX送付先】 事務局：常陽産業研究所 029-233-6724

事業者名			
事業所住所			
代表者名	氏名	年齢	歳
相談者名 <small>経営相談員・金融機関職員等の同席も可能です</small>	① 氏名	代表者との関係(例) 本人・子・役員等	
	② 氏名	代表者との関係(例) 本人・子・役員等	
希望連絡先	TEL		
	メールアドレス※		

※メールでご連絡いたしますので必ずご記入下さい

1. 希望日程（希望する日程に○をつけて下さい。）

希望	日程	時間帯（参加可能な時間帯に○をつけて下さい）
	8月28日(金) 水戸市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15
	9月 3日(木) 土浦市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15
	9月11日(金) 日立市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15
	9月24日(木) 下妻市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15
	10月 5日(月) 神栖市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15
	10月 9日(金) 牛久市	①10:30～11:45 ②13:00～14:15 ③14:30～15:45 ④16:00～17:15

2. 相談内容（該当する相談内容に○をつけて下さい。複数選択可）

親族への承継について	
役員・従業員への承継について	
第三者（親族、役員・従業員以外）への承継について	
事業承継に向けた、既存事業の磨き上げについて	
その他【具体的な内容をご記載下さい】	

※ご相談内容によっては、別途茨城県の「専門家派遣」をご案内させていただく場合がございます。