

相 談 会 申 込 書

商 工 会 ・ 商 工 会 議 所 行

※相談は**完全予約制**ですので、原則開催日の**1週間前までに**

下の枠にご記入の上、商工会・商工会議所にFAX または直接お申込みください。

(親族内承継 ・ 親族外承継 ・ 譲渡 ・ 譲受 ・ 経営者保証 ・ その他全般)

※ご相談内容を○でお囲みください

申 込 会 場	(○でお囲みください)				
	商 工 会	潮来市 笠間市 常陸太田市 常陸大宮市 筑西市 つくばみらい市 土浦市新治 牛久市 石岡市八郷 守谷市 小美玉市 阿見町 常総市水海道事務所 水戸市内原 桜川市岩瀬事務所 取手市 神栖市波崎支所 かすみがうら市 水戸市常澄 古河市 鉾田市 行方市 つくば市 下妻市 茨城町 稲敷市 美浦村 河内町 境町 五霞町 太子町 鹿嶋市 高萩市 日立市十王 八千代町 城里町 坂東市 東海村 北茨城市 大洗町			
	商工会議所	結城 古河 日立 下館 土浦 水戸 石岡 ひたちなか			
希 望 日		希 望 時 間	(ご希望の時間を○でお囲みください) 10 : 00 13 : 00 14 : 30		
フリガナ			フリガナ		
事 業 者 名			代 表 者 名	(歳)	
所 在 地	〒 ー		相 談 者 名	(代表者との関係)	
T E L (会社)			希望連絡先 T E L	*携帯電話可	
F A X (会社)			設立年月日		資本金
業 種		取 扱 商 品		従業員数	
相 談 趣 旨	簡単にご記入ください				

ご記入いただきました個人情報は、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、本相談会の実施を目的としてのみ利用いたします。

目的外利用することや第三者に提供することはありません。