



**FAX 番号 076-256-1061**

## 事業引継ぎ相談 申込書

【石川県事業引継ぎ支援センター 行き】

下記の記入欄にご記入の上、上記番号まで FAX にてお送りください。  
受付後、当センター担当者より連絡させていただきます。

ふりがな	
お名前	
会社名	
メールアドレス	
電話番号	
ご住所	〒 -
当センターを何で 知りましたか？	
相談項目 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 事業承継全般 <input type="checkbox"/> 事業引継ぎ (M&A および第三者への承継) <input type="checkbox"/> 事業承継 (親族または役員・社員) <input type="checkbox"/> 企業価値算定 <input type="checkbox"/> 後継者人材バンク <input type="checkbox"/> その他
相談内容	(その他お問い合わせ事項がございましたらこちらにご記入ください)

(※) ご提出いただいた個人情報、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、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。