一宮市役所　産業振興課　行き

**事業承継　個別相談会　申込書**

**▽開催日時　　毎月　第３木曜日　10時00分～、11時30分～（二部制）**

**▽開催場所　　ご参加人数、ご要望により市で手配いたします。**

**▽対 象 者　　一宮市内の事業所を経営する方  
または後継者の方（親族、従業員、第三者等）**

**▽料　　金　　無料**

**▽相談機関　　（経済産業省中部経済産業局委託事業）  
愛知県事業承継・引継ぎ支援センター**

**▽申込方法　　相談希望日の１週間前までに、一宮市ウェブサイト：ID 1050753内にある申込用LoGoフォーム、もしくは、以下にご記入の上、FAXまたはE-mailでお申し込みください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  相談代表者氏名 |  | | | | 年代 | 性別 | | | 経営者・後継者  （いずれかに○） |
|  | | | |  | 男・女 | | |
| （ふりがな）  会社名・屋号 |  | | | | 業　　種 | | | | 参加人数 |
|  | | | |  | | | | 人 |
| 所 在 地 | 〒 | | | | | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  メールアドレス： | | | | | | | | 創業年月 |
| 年　　月 |
| ご相談内容  （複数○も可） | １．親族承継　　　２．従業員承継　　　３．第三者承継　　　４．Ｍ＆Ａ  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 相談希望日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日（木）　　　※毎月、第３木曜日です。 | | | | | | | | |
| 相談時間帯  （いずれかに○） |  | 10：00～11：00 |  | 11：30～12：30 | | |  | どちらでもよい | |

※お申込みいただいた後、ご相談枠の状況から変更等をお願いする場合がございます。

※ご記入いただいたお客様の情報は、一宮市活力創造部産業振興課及び愛知県事業承継・引継ぎ支援センターが、下記の利用目的の範囲内でのみ利用いたします。

・本相談会の実施、運営　・アンケート実施等による調査、研究及び参考情報（セミナー等）の提供

|  |  |
| --- | --- |
| **申込先・問合先** | 一宮市役所 活力創造部 産業振興課 商工労政融資グループ　　【電話】　0586-28-9132  **【FAX】　0586-73-9135**  **【E-mail】　sangyo@city.ichinomiya.lg.jp** |
| 相談機関連絡先 | 愛知県事業承継・引継ぎ支援センター  名古屋市中区栄２丁目１０番１９号　名古屋商工会議所ビル６階  【電話】052-228-7117 |