

相談申込書

※以下の記入欄にご記入の上、FAXまたはE-mailよりお申込みください。

フリガナ		フリガナ		年齢
事業所名		代表者名		歳
所在地		フリガナ		年齢
		相談者名		歳
希望する 連絡先	※携帯電話可			
相談内容	※該当する欄に☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 事業の譲渡 <input type="checkbox"/> 事業の譲受 <input type="checkbox"/> 親族・従業員承継 <input type="checkbox"/> その他()			

※面接時にご持参いただきたい書類

(譲渡希望及び親族・従業員承継の場合は3期分、譲受希望及びその他の場合は1期分)

法人の場合

- 税務申告書
- 決算書・内訳書
- 登記簿謄本
- 会社案内等

個人事業主

- 確定申告書
- 決算書
- 事業内容・パンフレット等

ご相談の流れ

まずはお電話かご相談申込みを。

TEL:099-225-9550 FAX:099-225-9551

事業承継・引継ぎ支援

ご相談の結果、お客様のご相談に応じて支援いたします。

予約確認

お申込み受付後、日時設定のためご連絡します。



センターへのご来訪・窓口相談・出張相談

事業承継・引継ぎに関する専門家が相談者に合ったアドバイスをいたします。