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。 □ 事業の譲渡　□ 事業の譲受　□ 親族・従業員承継 □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。

鹿児島県
事業承継・引継ぎ支援センター

〒892-0842
鹿児島市東千石町1番38号アイムビル13階
E-mail:kshien@kagoshima-hikitsugi.go.jp