**相談申込書**

**笠間市 産業経済部 商工課商業振興G宛　FAX：0296-77-1146**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所（会社）名** |  | | | | | |
| **所在地** |  | | | | | |
| **相談者名** | 代表者との関係（　　　　） | | | | | |
| **連絡先**  **電話番号** |  | | | | | |
| 相談を希望する日時に〇をつけてください（後日、市商工課から時間確定を「連絡先」にご連絡いたします） | | | | | | |
| **相談希望日時** | | | **○　　11月18日（火）** | | | **○　11月21日（金）** |
| 〇 | | **１０：００～１１：００** | |
| 〇 | | **１３：００～１４：００** | |
| 〇 | | **１４：３０～１５：３０** | |
| 〇 | | **１６：００～１７：００** | |
| ※当日、直近1期分の決算書の写しをご持参ください。また、会社のパンフレット等があればご持参ください。  該当する相談内容に〇をつけてください（複数選択可） | | | | | | |
| **相談内容** | | 〇 | | **親族へ承継することについて** | | |
| 〇 | | **役員・従業員へ承継することについて** | | |
| 〇 | | **後継者を探すことについて** | | |
| 〇 | | **会社を譲渡することについて** | | |
| 〇 | | **会社を譲り受けることについて** | | |
| 〇 | | **経営者保証のことについて** | | |
| 〇 | | **その他** | | |
| 具体的な相談内容を簡潔にご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |