

一般社団法人くまもと事業承継支援センター行 (FAX : 096-273-7412 又は honda@e-chikyu.co.jp)

機関名 : _____ 担当者 _____

連絡先 : _____

個別支援申請書

申込日	平成 年 月 日		
ふりがな		資本金	万円
企業名			
ふりがな		ふりがな	
代表者名		担当者名	
所在地	〒 TEL : () FAX : () E-Mail :		
業種		従業員数	名
販売(生産)品目		年間売上高	万円
個別支援の具体的な相談内容 (該当する項目に○をつけ、具体的内容を記載して下さい。)			
概要 ・ 法務 ・ 税務 ・ 労務 ・ その他			
事業承継における特有の状況			
事業承継の段階、株主構成、後継者の有無、決算状況 (資金、借入、純資産等)、事業用資産の保有状況等			

ご記入頂いた情報は、当事業に係る相談・指導・斡旋、当事業専門家との各種連絡・情報提供のためにのみ利用いたします。

No. _____

受付	確認	依頼	完了