

# 茨城県事業承継・引継ぎ支援センター 事業引継ぎ支援 相談申込書

まずは、お電話にてご相談ください。



# 029-284-1601

茨城県水戸市桜川1-1-25 大同生命水戸ビル 903

また、下記相談申込みを行い、直接面談することも可能です。

## ●相談までの流れ●

相談申込書を  
支援センター  
あてにファックス

支援センター  
からのご連絡  
(日程調整)

相談の実施

## FAX送信先

# FAX: 029-284-1602

茨城県事業承継・引継ぎ支援センター 宛て

会社名	代表者名
担当者(相談者)	業種
所在地	〒
①固定電話	②携帯電話
③メールアドレス	
希望連絡方法	支援センターからのご希望の連絡方法を以下の□にチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> ①固定電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> ②携帯電話へのご連絡 <input type="checkbox"/> ③メールでのご連絡
主なサービス・製品概要	
ご相談内容	具体的な相談内容についてご記入ください。

※ご相談の内容を○でお囲みください。  
(親族内承継・親族外承継・譲渡・譲受・経営者保証・その他全般)

構成機関経由の場合は構成機関名をご記入ください。

※ご記入いただいた情報、相談内容は秘密情報として厳重に管理いたします。(秘密厳守)

※ご記入いただいたご連絡先は、ご相談に係る連絡等のほか、当相談窓口からの各種連絡・情報提供に使用することがあります。

リサイクル適性 (A)

この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。