

事業承継引継ぎ相談申込書

熊本県事業承継・引継ぎ支援センター FAX 096-311-5031

下の太線枠内にご記入のうえ、FAX またはご郵送ください。
受付後、折り返し「希望連絡先」宛に担当者よりお電話致します。

フリガナ		フリガナ		年齢		
事業所名		代表者名 (役職)	()	歳		
所在地	〒	フリガナ		年齢		
		相談者名 (役職)	()	歳		
TEL(会社)		希望連絡先 (携帯電話等)				
FAX(会社)		創業・設立	創業 年 月	設立 年 月		
業 種		取扱商品				
従業員数	人(うちパート 人)		資本金	千円		
直近の 業績	年 月期	売上高	営業利益	経常利益	総資産	純資産
		千円	千円	千円	千円	千円
相談内容	☐ 事業の譲渡 ☐ 事業の譲受 ☐ 事業承継(親族内) ☐ その他()					
ご相談の具体的内容:						
※当センターをどこでお知りになりましたか?						
☐ 商工会議所・商工会 ☐ 金融機関 ☐ 当センターホームページ ☐ 専門家(税理士・コンサルタント等)						
☐ セミナー・講演会 ☐ その他()						
紹介者(機関):						

※ご相談時にお持ちいただく書類

(譲渡希望及び事業承継の場合は3期分、譲受希望及びその他の場合は1期分ご準備ください)

- ☐ 決算書(個人は確定申告書) ☐ 決算内訳書 ☐ 税務申告書 ☐ 登記簿謄本(法人のみ)
☐ 会社案内・カタログなど

●ご記入いただいた情報は、当センターの業務に使用致します。尚、関係機関(九州経済産業局・中小企業庁・中小企業基盤整備機構事業承継・引継ぎ支援全国本部)および当センターの外部専門家(弁護士・会計士等)に開示することがあります。

●当センターでは、後継者不在の事業者の紹介・リストの開示は行っておりません。

リサイクル適性 

この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。