

令和5年度 事業承継個別相談会 申込書

- ◆開催日時◆ 偶数月の第4火曜日 10時00分～、11時30分～（二部制）
- ◆開催場所◆ 大府市役所内会議室（予約時間前に3階商工労政課へお越しください。）
- ◆対象者◆ 大府市又は刈谷市内の事業所を経営する方または後継者の方（親族、従業員等）
- ◆相談費用◆ 無料
- ◆相談機関◆ 愛知県事業承継・引継ぎ支援センター（経済産業省中部経済産業局委託事業）
- ◆予約方法◆ 相談希望日の1週間前までに、以下の欄にご記入のうえ、メールまたはFAXでお申込み

(ふりがな) 相談代表者氏名		年代	性別	経営者・後継者 (どちらか○)
(ふりがな) 会社名・屋号		業種		参加人数
所在地	〒			
ご連絡先	電話番号：	FAX：		創業年月
	メールアドレス：			
ご相談内容 (複数○可)	1. 親族承継 2. 従業員承継 3. 第三者承継 4. M&A 5. その他 ()			
相談希望日	令和 年 月 日 (火曜) ※偶数月 第4火曜日			
相談時間帯 (いずれかに○)	① 10:00～ ② 11:30～ ③ どちらでも			

※お申込み後、相談枠の状況から相談時間等の変更をお願いする場合があります。

※ご記入いただいた情報は、本相談窓口業務の関係機関（大府市、刈谷市の両市役所、商工会議所及び愛知県事業承継・引継ぎ支援センター）が、以下の利用目的の範囲内でのみ利用いたします。（本相談会の実施・運営、アンケート調査セミナー等の情報提供）

<お問合せ/お申込み> 大府市役所 商工労政課

電話：0562-45-6227 FAX：0562-47-7320 メール：shoko@city.obu.lg.jp

<相談機関連絡先> 愛知県事業承継・引継ぎ支援センター（名古屋商工会議所内）

電話：052-228-7117