

事業引継ぎ相談申込書

埼玉県事業引継ぎ支援センター行

FAX 048-711-6378

※必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送りください。

受付後、折り返し「希望連絡先TELまたはE-mail」に担当者よりご連絡いたします。

(フリガナ)		(フリガナ)	
事業所名		代表者名 (役職)	()
所在地	〒	(フリガナ)	
	ー	相談者名 (役職)	()
TEL(会社)		希望連絡先 TEL・ E-mail	※引継ぎの件でご連絡をしても良い番号。携帯電話可
FAX(会社)		設立年月	年 月
業 種		取扱商品	
従業員数	人(うちパート	資本金	万円
	人)	※法人のみ	

ご提供頂いた個人情報、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、目的外使用をすることや第三者に提供することはありません。



埼玉県事業引継ぎ支援センター

〒330-0063

さいたま市浦和区高砂3-17-15

さいたま商工会議所会館4階

TEL 048-711-6326 / FAX 048-711-6378

URL : [http://www.saitamacci.or.jp/
management/handing.asp](http://www.saitamacci.or.jp/management/handing.asp)

E-mail : hikitsugi@saitamacci.or.jp