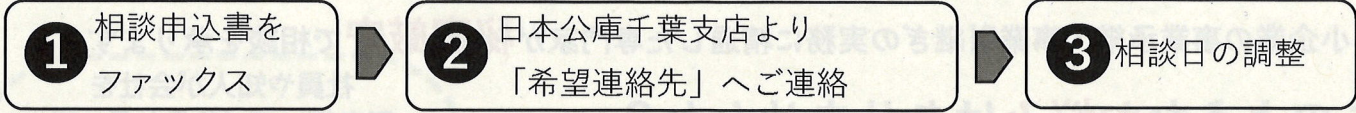




《こちら側からFAXしてください》



相談会申込書



送信先⇒ 日本政策金融公庫千葉支店 FAX 043-241-0070

会場 日本政策金融公庫千葉支店 TEL 043-241-0137 お申込日 年 月 日

フリガナ			
事業所名			
フリガナ	フリガナ		
代表者名	相談者名	(代表者との関係)	
	(歳)		
ご住所			
TEL (会社)	希望連絡先	※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 人)	資本金	万円
ご相談内容をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 親族外承継 (<input type="checkbox"/> 従業員等 <input type="checkbox"/> 譲渡 <input type="checkbox"/> 譲受) <input type="checkbox"/> 経営者保証 <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> その他全般 <input type="checkbox"/> 公庫事業承継マッチング 支援申込希望		
具体的なご相談内容	簡単にご記入ください		
相談希望日	相談可能な時間をすべて☑をつけてください。当所で調整させていただきます。 【 月 日】 <input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 15:00~		

受付後、折り返し「希望連絡先」宛に担当者からお電話させていただきます。
 直近の決算書3期分の写しを事前に公庫へご提出いただきます。
 先着順でのお申込みとなります。他の相談者と時間が重なった場合は、調整させていただきます。
 ※ご提出いただいた個人情報、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、
 目的外利用することや第三者に提供することはありません。