

送信先 上尾商工会議所

FAX (048)775-9090

E-mail kuni@ageocci.or.jp

【3月18日(火)開催】事業承継の具体的対策セミナー 受講申込書

事業所名		所在地	〒
連絡先	電話番号: ()		FAX: ()
	E-mail: @		
業種	業	代表者名	従業員数: 名
受講者①	参加方法: <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン		
	フリガナ	同社での役職:	
	() 歳	代表者とのご関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 () <input type="checkbox"/> 役員・従業員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		個別相談: <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 後日 (別途日程調整)	
受講者②	参加方法: <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン		
	フリガナ	同社での役職:	
	() 歳	代表者とのご関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 () <input type="checkbox"/> 役員・従業員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		個別相談: <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 後日 (別途日程調整)	

*ご記入いただいた情報は、当セミナーに関する管理・運営の為に使用する他、上尾商工会議所、三井住友海上火災保険㈱、埼玉県事業承継・引継ぎ支援センター、(株)日本政策金融公庫からの各種連絡・情報提供等に使用させていただきます。

[通信欄]