

個別相談会申込にあたって

■ 申込方法・申込期限

以下の申込書にご記入のうえ、お申し込みください。

お申し込みは、FAX、E-mail、郵送、窓口、上越市電子申請システムで受付しています。

申込期限／ 【第5回】 令和7年8月13日(水)

【第6回】 令和7年9月16日(火)



上越市電子申請システム

※記載いただいた個人情報・企業情報は、セミナー、相談会をはじめ、新潟県事業承継・引継ぎ支援センター、上越市産業政策課、上越ものづくり振興センターが行う事業の情報提供、アンケートのため利用させていただく場合があります。

※申込み受付後、ご記入いただいた希望する連絡先にご連絡させていただきます。

■ お問い合わせ先

上越市産業部産業政策課 産業振興係

TEL: 025-520-5729

事業承継に関する市からの情報提供をご希望の方も、お気軽にご連絡ください。

FAX: 025-520-5852

E-mail: sangyou@city.joetsu.lg.jp (※lg:エルジー)

上越市産業政策課 行

新潟県事業承継・引継ぎ支援センター出張個別相談会 in 上越 申込書

ふりがな 相談者 氏名			代表者から見た 相談者の続柄	
◎希望の 連絡先	【注意!!】事業引継ぎの件でご連絡してもよい電話番号をご記入ください。 電話 () -		相談 希望 日時	相談希望日に☑ ☐8月20日 ☐9月22日
ふりがな				開始希望時間に☑ ☐13時~ ☐14時~ ☐15時~ ☐16時~ ※時間調整させていただく場合もございます <市処理欄> 決定日時 日 時~
事業所名				
ふりがな 代表者 役職・氏名	(役職名)	(氏名)	代表者 の年齢	歳
ふりがな 事業所の 住所	〒 -			
ふりがな 事業所の 電話・FAX	電話 () -	FAX () -		
事業に ついて	設立年月		業種	
	年 月			
	従業員数		資本金または出資金	
	人(うちパート 人)			
事業内容・取扱い品目				
相談内容 について	相談したいことを差し支えない範囲でご記入ください。			
相談会の開催 情報の入手先 いずれかに○	県事業承継・引継ぎ支援センター ・ 上越市 (広報上越・HP・メール・DM) ・ ものづくり企業データベース (HP・メール) 上越商工会議所 ・ () 商工会 ・ 上越信用金庫 ・ 日本政策金融公庫 ・ 金融機関 (銀行) 新聞 (新聞名) ・ その他 ()			

※申し込み受付後、上越市産業政策課担当者からご連絡をさせていただきます。