

## 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。



上越市電子申請システム

申込期限／【第9回】令和7年12月15日(月)

【第10回】令和8年1月13日(火)

※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 ふりがな 事業所名	【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□ □12月22日 □1月20日 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～
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	〒 -	
事業所の 電話・FAX	電話 ( ) -	FAX ( ) -
事業に ついて	設立年月 年 月	業 種
	従業員数 人 (うちパート 人)	資本金または出資金
	事業内容・取り扱い品目	
相談内容 について	相談したいことを差し支えの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。