

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11回】 令和8年2月13日（金）

【第12回】 令和8年3月16日（月）



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☐ ☐2月20日 ☐3月23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					
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 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。