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７回】　令和８年10月13日（火）

【第８回】　令和８年11月13日（金）

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：ｴﾙｼﾞｰ）　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☑ □１０月２０日　□１１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
ふりがな 事業所名			＜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。