事業承継個別相談会　申込書

開催日時　令和8年9月2日（水）
午前10時から正午／午後1時から午後4時

会　場　瀬戸商工会議所　会議室
（〒489-8511瀬戸市見付町38-2）

対象者　瀬戸市内の経営者　または後継者（親族、従業員、第三者等）

相談機関　愛知県事業承継・引継ぎ支援センター

料　金　無　料

申込方法　申込書を瀬戸商工会議所までFAXまたは二次元コードよりお申込みください

申込締切　令和8年8月25日（火）

申込日　令和　　年　　月　　日

（ふりがな） 氏 名		年　齢	経営者　・　後継者 （いずれかに〇）
（ふりがな） 会社名・屋号			業　種
ご住所	〒		
ご連絡先	電話番号：　FAX： メールアドレス：		創業年月 年　　月
ご相談内容 （複数〇も可）	1. 親族承継　2. 役員・従業員承継　3. 第三者承継（M&A） 4. 後継者未定　5. その他（　　）		
相談時間 （いずれかに〇）	時間	10:00～11:00	11:00～12:00
		13:00～14:00	14:00～15:00
		15:00～16:00	
紹介元 （いずれかに〇）	1. 瀬戸商工会議所　2. 瀬戸市　3. 瀬戸信用金庫 4. 日本政策金融公庫名古屋中支店　5. その他（　　）		相談時の同席希望 する　・　しない

※お申込み後、ご相談枠の状況からお電話で相談時間の変更等をお願いする場合がございます。
※ご記入いただきましたお客様の情報は、愛知県事業承継・引継ぎ支援センター及び瀬戸商工会議所・瀬戸市・瀬戸信用金庫・日本政策金融公庫名古屋中支店が下記の利用目的の範囲内でのみ利用いたします。
（本相談会の実施、運営／アンケート実施等による調査、研究及び参考情報（セミナー等）の提供）

申込先・お問合せ先
瀬戸商工会議所
0561-82-3123　0561-83-5204
setocci@setocci.or.jp