

相談会申込書

商工会・商工会議所 行

※相談は**完全予約制**ですので、原則開催日の**1週間前までに**

下の枠にご記入の上、商工会・商工会議所にFAX または直接お申込みください。

(●親族内承継 ●第三者承継：役員・従業員承継／譲渡／譲受 ●その他全般)

※ご相談内容を○でお囲みください

申込会場	(○でお囲みください)		
	<input type="checkbox"/> 商工会	潮来市 笠間市 常陸大宮市 筑西市 常陸太田市 那珂市 石岡市八郷 守谷市 桜川市岩瀬事務所 牛久市 小美玉市 土浦市新治 常総市水海道事務所 神栖市波崎支所 阿見町 水戸市常澄 鉾田市 古河市 かすみがうら市 行方市 水戸市内原 利根町 つくば市 稲敷市 美浦村 河内町 城里町 下妻市 八千代町 境町 五霞町 北茨城市 茨城町 取手市 鹿嶋市 つくばみらい市 高萩市 日立市十王 大子町 坂東市 東海村 大洗町	
	<input type="checkbox"/> 商工会議所	結城 古河 日立 下館 土浦 水戸 石岡 ひたちなか	
希望日		希望時間	(ご希望の時間を○でお囲みください) 10:00 13:00 14:30
フリガナ		フリガナ	
事業者名		代表者名	(歳)
所在地	〒 -	相談者名	(代表者との関係)
TEL (会社)		希望連絡先 TEL	*携帯電話可
FAX (会社)		設立年月日	資本金
業種		取扱商品	従業員数
相談趣旨	簡単にご記入ください		

ご記入いただきました個人情報は、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、本相談会の実施を目的としてのみ利用いたします。

目的外利用することや第三者に提供することはありません。