事業承継セミナー申込書

会社名	フリガナ		業種	
参加者名	フリガナ		役職	
ご住所	Ŧ			
連絡先	TEL		FAX	
连桁九	E-mail	※開催直前にご案内のメールをお送りしますので、なるべくご記入下さい。		
開催日∙時間	11月 25日(金) 16 - 18 時 に参加を希望します。 ※車でのご来場はご遠慮ください。			

※受講票は発行いたしません。当日、会場へ直接お越しください。

無料個別相談(1社30分、先着2社まで)をご希望される方は、下記もご記入ください。

セミナーで相談したい 月 日に別途相談したい とりあえず電話が欲しい

冷 神奈川銀行

FAX番号:045-550-3218

(事業承継センター事務局行き)

email: info@jigyousyoukei.co.jp

※ 注意事項

- 1. 申込書にご記入いただきました情報は、本事業実施の各種案内を送付する為に使用し、それ以外には使用しません。
- 2. 相談内容を事前に確認させていただく事がありますので、ご了承下さい。
- 3. 相談内容によっては応じられない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 4. 希望時間に添えかねる場合がございますので、ご了承ください。(電話又はFAXにてご連絡させていただきます。)

[※]定員超過によりご参加いただけない場合に限りご連絡いたします。