小田原箱根事業承継マッチング事業～襷をつなぐ～

相談申込書(後継者不在企業用)

FAX送信先：0465-22-0877　E-mail：[sodan@odawara-cci.or.jp](mailto:sodan@odawara-cci.or.jp)

記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ**  **事業所名** |  | | |
| **フリガナ**  **代表者名** |  | | |
| **事業所所在地** | 〒　 － | | |
| **電話・FAX** | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX | | |
| **E-mail** | ＠ | | |
| **設立年月** | 年　　　　月 | 業　種 |  |
| **事業概要** |  | | |
| **従業員数** | 人  (うちパート　　　人) | 資本金 | 万円 |
| **特記事項** |  | | |

・ご提出いただいた個人情報は、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、目的外利用することやご紹介いただいた団体以外の第三者に提供することはありません。

・相談の申し込みをされた方には、小田原箱根商工会議所の職員が面談させていただきます。

・相談申込書は返却しませんので、必ず控え(コピー)をお取りください。

|  |  |
| --- | --- |
| **支援機関名** |  |
| **担当者名・連絡先** | ℡（　　　　　　）　　　― |

・当事業は、「後継者不在の事業主の経営者候補」として、起業家を引き合わせるものであるため、従業員としての雇用のあっせんを行うものではありません。

小田原箱根事業承継マッチング事業～襷をつなぐ～

事務局：小田原箱根商工会議所　中小企業相談部

〒250-8567　　神奈川県小田原市城内１－２１　　TEL：0465-23-1811　FAX：0465-22-0877

【相談受付】月曜日～金曜日の8:30～17:15　（祝祭日･年末年始除く）