

地域力連携拠点事業受付表

地域力連携拠点

山口県商工会連合会中小企業支援センター 御中

山口県商工会連合会事業承継支援センター 御中

平成 年 月 日

_____ 商工会 印

下記事業所から 創業・経営・事業承継 に関する指導要請がありましたので、報告します。

※該当に○をしてください。

記

1 申込事業者（商号または法人名、代表者名）

.....代表者.....

2 指導依頼内容（可能な限り詳細な情報を記入）

3 担当者名

.....
※相談に係る必要な資料も添付すること。

- ・ 3期分決算書
- ・ 会社、製品等パンフレット
- ・ その他