とちしん

☆ ☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\boxtimes}$ 

☆

**☆ ☆** 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\boxtimes}$ 

**☆** 

☆

☆

☆

☆

☆ ☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\simeq}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆

☆

**☆ ☆** 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆

# 事務與則相談為

\*\*\*\*\*\*\*

こんなお悩みはございませんか?

親族内承継

〉 従業員承継

後継者が決まらない

☆

☆ ☆ ☆ ☆

☆

☆ ☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆

☆ ☆

☆

☆ ☆

☆

☆ ☆

☆

# いろいろな「困った」を無料相談!

日 時 2021年7月6日(火) 10:00~16:00

相談時間は50分を予定しております。尚、時間の指定はお受け出来ません。

会 場 栃木信用金庫 駅前支店

栃木市境町21-22

対 象 事業承継や M&A でお悩みの経営者(業種は問いません)

定 員 先着5社

内 容 当金庫と栃木県事業承継・引継ぎ支援センターが連携し、事業承継や

M&A でお悩みの経営者を対象に個別相談会を開催します。

申込方法 裏面の「申込書兼同意書」に必要事項を記載の上、FAX または E-mail

\*\*\*\*\*\*\*

でお申込み下さい。

協 力 栃木県事業承継・引継ぎ支援センター

<お申し込み・お問い合わせ>



栃木信用金庫

営業推進部 ピジネスパートナーグループ(横倉・渡辺)
TEL 0282-23-7114 FAX 0282-24-5441

F '1 ' 'A 1' 1'

E-mail: eisui@tochishin.co.jp

# 「とちしん事業承継個別相談会」申込書兼同意書

\*\*\*\*\*\*\*

年 月 日

☆

☆

☆

**☆ ☆** 

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$ 

☆

☆

☆

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\boxtimes}$ 

☆

☆

☆

☆☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\simeq}$ 

☆

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\simeq}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$ 

☆ ☆

☆

☆☆

 $\stackrel{\wedge}{\boxtimes}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$ 

☆

☆

☆☆

☆☆

☆

☆

☆ ☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

栃木信用金庫 御中

**☆ ☆** 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Longrightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\frac{1}{2}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆ ☆

**☆ ☆** 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\sim}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

☆

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

☆

 $\stackrel{\wedge}{\Rightarrow}$ 

栃木県事業承継・引継ぎ支援センター 御中

とちしん事業承継個別相談会に以下の通り申込み、下記事項に同意致します。

## 1. 企業概要 (社判印で可)

		業 種	
住 所		直近売上高	千円
企 業 名 (代表者)	Ð	従業員数	Д
連絡先		資本金	千円
		ホームページ	

#### 2. 事業概要

2. 争未恢复					
商品・技術・サービスの紹介 (事業内容を簡単に説明)					
主な販売先					
相談したい内容	□ 親族内承継 □ M&Aでの譲渡	□ 従業員承継 □ その他(	)		
備考					

※相談会には直近の決算書をお持ち下さい。

### 3. 相談会に関する同意事項

①本件記載の内容は栃木信用金庫を通じて協力先である栃木県事業承継・引継ぎ支援センターに提供されること。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*

- ②当該企画については主旨を理解の上、主催者の方針に従うこと。
- ③私(当社)は、暴力団及びその他の反社会的勢力に該当しないことを表明・確約し、本件に申込むこと。

以上