

FAX : 019-681-0828

岩手県事業承継・引継ぎ支援センター行

経営者保証相談申込書

(相談の申込みは FAX・電話等で受け付けております)

事業所名	
代表者名 (年齢)	(年齢 歳)
所在地	
業種	
連絡先	TEL:
	FAX:
	E-mail:

相談の経緯 (複数可)	☐ 関係者からの紹介 ☐ チラシ・ポスターを見た ☐ 新聞広告を見た ☐ ラジオやTVの情報 ☐ HPを見た ☐ その他 ()
----------------	--

岩手県事業承継・引継ぎ支援センター

電話 : 019-601-5079 FAX : 019-681-0828

URL <http://www.ccimorioka.or.jp/hikitsugi/>

<個人情報の利用目的のご案内>

当センターは個人情報を、以下の目的で使用し管理します。また、入手した情報は個人情報保護法等の法令に定めのある場合を除き、個人情報をあらかじめご本人の同意を得ることなく、第三者に提供致しません。

- ・各種相談やお問い合わせに関する対応など
- ・セミナーなどに関する情報のご案内 (送付を含みます)
- ・当センターが実施する各種調査の公表 (※公表する際は特定の個人を識別できないように配慮します)