

<経済産業省関東経済産業局委託事業>

**主催** 公益財団法人にいがた産業創造機構  
新潟県事業引継ぎ支援センター  
上越市

**後援** 上越商工会議所・上越市商工会連絡協議会

企業・事業の承継についてのお悩みは、  
新潟県事業引継ぎ支援センターにご相談ください。

# 新潟県事業引継ぎ支援センター 出張個別相談会 in 上越

●日 時／【第8回】平成30年12月18日(火)  
13:00~17:00

【第9回】平成31年1月22日(火)  
13:00~17:00

●会 場／上越市市民プラザ 2階 第5・6会議室  
(上越市土橋1914-3)

●対 象 者／上越地域企業の経営者、後継者

●申込方法／裏面の申込書にご記入いただき、お申し込みください。  
(FAX、E-mail、郵送、窓口)

●相談対応者／新潟県事業引継ぎ支援センター職員

●相談時間／1社50分以内 ※事前予約制となります。

相談無料

秘密厳守

「後継者がいない」、「事業の引継ぎが不安だ」など、中小企業の皆さまのご相談を事業承継の専門家がお受けします。

新潟県事業引継ぎ支援センター（新潟市・朱鷺メッセ万代島ビル内）は、国（経済産業省）が設置した、事業承継の公的相談窓口です。

このたび、同センターが上越市内で出張個別相談会を開催します。相談無料で、秘密は厳守されますので、この機会にお気軽にご相談ください。



例えば、このような心配事はございませんか？

事業を後継者に継がせることになったが、どのような手続きをしていけばよいだろうか？

自社を他の企業に譲渡したいが、どのように進めていけばよいだろうか？

後継者がいない中、今後会社は存続していけるだろうか？

他の企業を買収したいが、どのように進めていけばよいだろうか？

当事者同士で会社の売買について合意したが、進め方や手続きはどうしたらよいだろうか？

私のような零細企業や個人事業でも相談できるだろうか？

上記は全て、事業引継ぎ支援センターに相談できます。お気軽にご相談ください。

◇◆出張個別相談会のお問い合わせ・お申し込み先◆◇

〒943-8601 上越市木田 1-1-3 上越市産業観光部産業振興課 産業政策係  
TEL 025-526-5111 (内線1211) FAX 025-526-6113  
E-mail: sangyou@city.joetsu.lg.jp (lg:ILJ-)



## 個別相談会申込にあたって

## 会場地図

### ■ 申込方法・申込期限

以下の申込書にご記入のうえ、お申し込みください。

(FAX、E-mail、郵送、窓口)

申込期限／【第8回】平成30年12月13日(木)

【第9回】平成31年1月17日(木)

※記載いただいた個人情報・企業情報は、セミナー、相談会をはじめ、新潟県事業引継ぎ支援センター、上越市産業振興課、上越ものづくり振興センターが行う事業の情報提供、アンケートのため利用させていただきます。

※申込み受付後、ご記入いただいた希望する連絡先にご連絡させていただきます。

### ■ お問い合わせ先

上越市産業観光部産業振興課 産業政策係  
TEL: 025-526-5111 (内線1211)



FAX: 025-526-6113

E-mail: sangyou@city.joetsu.lg.jp (※lg:エルジー)

上越市産業振興課 行

## 新潟県事業引継ぎ支援センター出張個別相談会 in 上越 申込書

ふりがな 相談者 氏名			代表者から見た 相談者の続柄		
◎希望する 連絡先	【注意!!】事業引継ぎの件でご連絡してもよい電話番号をご記入ください。 電話 (            )            -		相談 希望 日時	相談希望日に☑ <input type="checkbox"/> 12月18日 <input type="checkbox"/> 1月22日 開始希望時間に☑ <input type="checkbox"/> 13時~ <input type="checkbox"/> 14時~ <input type="checkbox"/> 15時~ <input type="checkbox"/> 16時~ ※時間調整させていただく場合もございます ＜市処理欄＞決定日時    日            時~	
ふりがな					
事業所名					
ふりがな 代表者役 職・氏名	(役職名)	(氏名)	代表者 の年齢	歳	
ふりがな 事業所の 住所	〒            -				
事業所の 電話・FAX	電話 (            )            -		FAX (            )            -		
事業に ついて	設立年月		業 種		
	年    月				
	従業員数		資本金または出資金		
	人 (うちパート            人)				
事業内容・取扱い品目					
相談内容 について	相談したいことを差し支えない範囲でご記入ください。				
相談会の開催 情報の入手先 いずれかに○	県事業引継ぎ支援センター・上越市 ( 広報上越・HP・メール・DM ) ・ものづくり企業データベース ( HP・メール ) 上越商工会議所・ (            ) 商工会・上越信用金庫・日本政策金融公庫・金融機関 (            銀行 ) 新聞 ( 新聞名            ) ・その他 (            )				

※申し込み受付後、上越市産業振興課担当者からご連絡をさせていただきます。