**申込期限：２０１９年１０月１８日（金）**

**＜　申込先：（公財）北海道中小企業総合支援センター　行　＞**

**ＦＡＸ：０１１－２３２－２０１１**

**E-mail：**[**shoukei@hsc.or.jp**](mailto:shoukei@hsc.or.jp)

「北海道 事業承継推進Ｄａｙ」参加申込書

＜開催日時：１０月２４日（木）１３:００～１８:００＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名  団体名 |  | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | | |
| 参加者 | 所属・役職 | 氏名 | **参加申込内容**  ※該当する項目を■にしてください。 | |
|  |  | ＜第一部＞　□  経営者・後継者のための事業承継セミナー  ＜第二部＞　□  「ベンチャー型事業承継」トークセッション | |
|  |  | ＜第一部＞　□  経営者・後継者のための事業承継セミナー  ＜第二部＞　□  「ベンチャー型事業承継」トークセッション | |
| **事業承継の取組状況**  ※該当する項目を■にしてください。 | | □承継済　　　　□承継予定・検討中　　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | |

※本申込書に記載された情報等は、本イベントの実施・運営及び関連するイベント等のお知らせに

利用いたします。