

# 事業承継 なんでも個別相談会

専門家を招いて、皆さまからの相談にお答えいたします。

こんなお悩み、お持ちではありませんか？

- ☑ 事業承継について考えないといけないとは思っているが、何から進めたらよいか分からない。
- ☑ 親族へ事業承継をしたいが、どのような手続きをしたらよいか？
- ☑ 事業を存続させたいが、後継予定者がいない。
- ☑ 当社は事業の売却ができるのだろうか？

日時

令和8年1月14日(水)

(10時、11時、13時、14時、15時スタートの各1時間)

参加費  
無料

場所

日本政策金融公庫 長野支店

(長野市三輪田町1291)

内容

長野県事業承継・引継ぎ支援センター

担当者による個別相談会

・「日本政策金融公庫長野支店のお取引先さま」または、  
・「当支店の業務区域(北信・長野・上田地域)の中小企業・小規模事業者さま」  
を対象とした、長野県事業承継・引継ぎ支援センターの専門家による個別相談会です。

事業承継について、何から着手して良いのかといった相談から専門的な相談までお気軽に  
ご相談いただけます。

定員

10社(先着順)

裏面よりお申込をお願いします

【主催】日本政策金融公庫長野支店

【共催】長野県事業承継・引継ぎ支援センター

# 申込方法

下記のいずれかの方法でお申込みください。

| ①二次元コード                                                                                                   | ②FAX                                                                                     | ③郵送                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 以下の二次元コードからお申込みください。<br> | 下記の「参加申込書」にご記入のうえ、<br>FAXにてご送信ください。<br><br>【FAX 番号】<br>026-235-6422<br>(番号のお間違いにご注意ください) | 下記の「参加申込書」にご記入のうえ、<br>ご郵送ください。<br><br>【郵送先】<br>〒380-0816<br>長野市三輪田町 1291<br>日本政策金融公庫長野支店 宛 |

申込締切日 : 令和 8 年 1 月 7 日(水) (到着)

## 「事業承継なんでも個別相談会」参加申込書

申込日 年 月 日

|                                              |                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                      |     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| (ふりがな)<br>ご氏名                                |                                                                                                                                                                                                                 |          | 性別                                                                                                                                                                                                   | 男・女 |
|                                              | 生年月日: 大・昭・平 年 月 日                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                      |     |
| (ふりがな)<br>会社名・屋号                             |                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                      |     |
| ご住所<br>(営業所)                                 | 〒                                                                                                                                                                                                               |          | 業種                                                                                                                                                                                                   |     |
| お電話                                          | (営業所) - -<br>(携 帯) - -                                                                                                                                                                                          | 後継者候補の有無 | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                |     |
| ご希望時間帯<br>(それぞれ、ご希望の<br>時間帯の□に✓をつ<br>けてください) | 第一希望                                                                                                                                                                                                            |          | 第二希望                                                                                                                                                                                                 |     |
|                                              | <input type="checkbox"/> 10:00~11:00<br><input type="checkbox"/> 11:00~12:00<br><input type="checkbox"/> 13:00~14:00<br><input type="checkbox"/> 14:00~15:00<br><input type="checkbox"/> 15:00~16:00            |          | <input type="checkbox"/> 10:00~11:00<br><input type="checkbox"/> 11:00~12:00<br><input type="checkbox"/> 13:00~14:00<br><input type="checkbox"/> 14:00~15:00<br><input type="checkbox"/> 15:00~16:00 |     |
| ご相談内容<br>(□に✓をつけてくだ<br>さい(複数可))              | <input type="checkbox"/> 親族内承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第三者承継 <input type="checkbox"/> M&A<br><input type="checkbox"/> 後継者候補未定であり、まずは話を聞いてみたい<br><input type="checkbox"/> その他( ) |          |                                                                                                                                                                                                      |     |

※定員になり次第、お申込みを締め切らせていただきます。時間帯を調整の上、お電話でご連絡を差し上げます。当方からの連絡にて時間帯を決定して、申込受付は完了となります。

※ご記入いただきましたお客様の情報は、日本政策金融公庫および長野県事業承継・引継ぎ支援センターが次の利用目的のみに使用させていただきます。

①本相談会の実施、運営 ②融資制度等のご案内のためのダイレクトメールの発送等(任意)

【②の利用目的につきましては、任意ですので、同意されない方は、次の□に✓をつけてください。】

☐ 前②の利用目的で利用することに同意しません。



相談会に関する  
お問い合わせ

日本政策金融公庫 長野支店  
担当: 奥間、土井 TEL 026-233-2141