

**掲載相談シート**

事業承継担当者から連絡をさせて頂きます。以下の内容のご記入をお願いします。

Webでのご相談は右上のQRコードを読み込み必要事項のご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 担当者  （記入者） |  |
| 事業者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール連絡の可否 | 可　・　否  ※可の場合のメールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望の連絡手段 | □電話のみ　□メール可　□relayから直接連絡可  　　　　□ご紹介者を介してのご連絡 |
| 掲載可否 | □掲載承諾済　□まだ確認していない  　　　　□relayから直接説明をして欲しい |
| 都合のよい  連絡時間帯 | 時　　　　分　　〜　　　時　　　　分ごろ |
| 譲渡形態 | □株式譲渡　□事業譲渡　□資産譲渡　□居抜き譲渡  　　□後継者となることを前提とした採用　□相談の上、決めたい |
| 事業・譲渡等についての引き継ぎ事項 |  |

**■紹介元担当者記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 / 担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　 / Email |

**送信先FAX番号：0985-75-0111**

**（株式会社ライトライト行）**

ご紹介ありがとうございます。3営業日以内に担当者からご連絡させて頂きます。

お問い合わせ先：株式会社ライトライト 0985-75-0110（担当：松田）