

— 10年先の自分(会社)の未来を考えてみませんか —

事業承継セミナー

経営者にとって、重要なテーマである「事業承継・拡大」のポイントについて、解説します。

テ ー マ	<p>第1部 「知らなきゃ損する事業承継のポイント」</p> <p style="text-align: center;">「M&A を活用した事業承継・拡大」</p> <p>講師: 水井 健司 氏 信金キャピタル株式会社 経営支援部 シニアマネージャー</p> <p>第2部 「後継者問題の実態と事業承継」</p> <p>講師: 森 和博 氏 群馬県事業引継ぎ支援センター 統括責任者</p>
-------------	--

日 程 渋川会場 **平成31年2月8日(金)**

渋川市中央公民館 4階ホール

渋川市渋川908-21

吾妻会場 平成31年2月20日(水)

東吾妻町中央公民館 2階大会議室

吾妻郡東吾妻町大字原町1117-1

開催時間 14:00 ~ 16:30 (受付開始 13:30)

定員 各会場80名 ※定員になり次第締め切りとさせていただきます。

参加費 **無料**

お申込方法 裏面「参加申込書」に必要事項を記入の上、FAX または北群馬信用金庫最寄りの店舗までお申込みください。

締め切り 渋川会場 **平成31年2月1日(金)**

吾妻会場 **平成31年2月13日(水)**

運営 主催: 北群馬信用金庫

共催: 渋川市、中之条町、東吾妻町、長野原町、嬭恋村、草津町、高山村
渋川商工会議所、しぶかわ商工会、中之条町商工会、東吾妻町商工会
長野原町商工会、嬭恋村商工会、草津町商工会、高山村商工会

後援: 信金キャピタル株式会社、群馬県事業引継ぎ支援センター

お問い合わせ 北群馬信用金庫(地域サポート部) TEL0279-22-3138

事業承継セミナー参加申込書

北群馬信用金庫 地域サポート部 行き

FAX 0279-23-1113

セミナー会場	<input type="checkbox"/> 渋川会場 <input type="checkbox"/> 吾妻会場
貴社名	(業種:)
ご住所	〒
ご参加者名	様 様 様 様
ご連絡先	
ご関心事項	<input type="checkbox"/> 事業承継について検討したい <input type="checkbox"/> 自社の譲渡を検討したい <input type="checkbox"/> 他社の買収を検討したい <input type="checkbox"/> その他()
ご要望等	※ご質問、ご不明な点等がございましたらご自由にご記入ください。

※ご記入いただきましたお客様の情報は、本セミナーの運営・管理、その他の情報提供のみに使用いたします。

群馬県事業引継ぎ支援センター

事業承継個別相談会申込書

3月11日(月)

定員 8名

(先着順とさせていただきます)

お申し込みは、下記の必要事項をご記入いただき、3月5日(火)までに
北群馬信用金庫 地域サポート部宛にFAXにてご送付ください。ご相談は無料です。

FAX番号:0279-23-1113

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
会場	北群馬信用金庫 本店営業部 1階 応接室
ご相談希望時間	<input type="checkbox"/> 10:00~10:55 <input type="checkbox"/> 11:00~11:55 <input type="checkbox"/> 13:00~13:55 <input type="checkbox"/> 14:00~14:55 ※ご希望の時間を変更していただく場合もございます。
ご相談内容 該当する項目に☑ をつけてください 【複数可】	<input type="checkbox"/> 親族承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第3者承継(M&A) <input type="checkbox"/> 承継計画の策定 <input type="checkbox"/> その他() ※下記の書類をご準備いただくとより詳しくご相談に応じられます。 ○会社案内(事業内容・沿革がわかるもの) ○決算書・申告書(直近2期できれば3期)、確定申告書(個人の場合)

北群馬信用金庫 地域サポート部

〒377-0007 渋川市石原203番地の3

TEL:0279-22-3138 FAX:0279-23-1113

- ・ご不明な点がございましたら、北群馬信用金庫 地域サポート部までお問合せください。
- ・ご記入いただいた個人情報等は、ご相談にお応えする際に必要な範囲でのみ使用し、他の目的には利用いたしません。

事業承継個別相談会申込書

3月12日(火)

定員 8名

(先着順とさせていただきます)

お申し込みは、下記の必要事項をご記入いただき、3月5日(火)までに
北群馬信用金庫 地域サポート部宛にFAXにてご送付ください。ご相談は無料です。

FAX番号:0279-23-1113

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
会場	北群馬信用金庫 吾妻支店 (1階応接室 2階会議室)
ご相談希望時間	<input type="checkbox"/> 10:00~10:55 <input type="checkbox"/> 11:00~11:55 <input type="checkbox"/> 13:00~13:55 <input type="checkbox"/> 14:00~14:55 ※ご希望の時間を変更していただく場合もございます。
ご相談内容 該当する項目に☑ をつけてください 【複数可】	<input type="checkbox"/> 親族承継 <input type="checkbox"/> 従業員承継 <input type="checkbox"/> 第3者承継(M&A) <input type="checkbox"/> 承継計画の策定 <input type="checkbox"/> その他() ※下記の書類をご準備いただくとより詳しくご相談に応じられます。 ○会社案内(事業内容・沿革がわかるもの) ○決算書・申告書(直近2期できれば3期)、確定申告書(個人の場合)

北群馬信用金庫 地域サポート部

〒377-0007 渋川市石原203番地の3

TEL:0279-22-3138 FAX:0279-23-1113

- ・ご不明な点がございましたら、北群馬信用金庫 地域サポート部までお問合せください。
- ・ご記入いただいた個人情報等は、ご相談にお応えする際に必要な範囲でのみ使用し、他の目的には利用いたしません。