令和　年　月　日

岐阜商工会議所

岐阜県事業承継・引継ぎ支援センター　御中

住　　　所 ：

会社名（屋号）：

代 表 者 名 ：

署 名

（署名者が代表者と異なる場合、会社との関係：　　　　　　　　　　）

電 話 番 号 ：

支援依頼書

（親族内承継）

私は、当社（私が経営する）事業の親族への承継（親族内承継）又は他社（親族が経営する）事業の承継（譲受）を検討し推進するにあたり、岐阜商工会議所及び岐阜県事業承継・引継ぎ支援センター（以下、岐阜県事業承継・引継ぎ支援センターを「センター」といい、岐阜商工会議所と併せて「センター等」といいます）に対し以下の確認事項を承諾したうえで、下記支援を依頼いたします。

確認事項

1. センターの事業は、主に事業承継に関する相談・助言・支援を内容とするものであり、センター等が、事業承継等にかかる相談・助言・支援から派生する一切の事実、及び事業承継等の成否を含め当社の事業に責任を負うものではなく、それらについての責任の一切が私ないし当社に帰属しており、本件において問題が生じたとしても、センター等に対して異議を述べず、呼称の如何を問わず何らの請求もいたしません。
2. センターでの相談は無料ですが、事業承継等の支援に際し外部専門家への依頼時には、所定の支援内容の範囲外又は所定の相談回数を超過する場合、自己負担が発生することを認識しています。

記

支援の内容

1. 外部専門家利用等による事業承継計画策定にかかる相談・助言・支援
2. その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上