「地域における企業の事業継続に関するアンケート」実施に当たっての照会

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |

回答先　鳥取県商工労働部企業支援課　kigyou-shien@pref.tottori.lg.jp

１　調査の実施に当たってご意見がありましたらご記載ください。（調査方法、対象など）

|  |
| --- |
|  |

２　貴機関での事業承継に係る取組状況を教えてください。

|  |
| --- |
|  |

３　事業承継に関する事業者支援に当たって課題と感じていることについて教えてください。

|  |
| --- |
|  |

３　事業承継ネットワークの活動全般についてご意見等ありましたらご記載ください。

|  |
| --- |
|  |