

事業継承マッチング支援 登録申請書

記入日：平成 年 月 日

担当者： _____

ふりがな 事業所名			
ふりがな 代表者名		ふりがな 担当者	
所在地	〒 — —		
電話（会社）	— —	代表者自宅	— —
F A X	— —	携帯電話	— —
承継希望時期		従業員数（うちパート）	人（人）
事業形態	1. 個人事業所 2. 法人事業所（有限会社・株式会社）※いずれかを○で囲んでください 資本金 万円 ・ 設立年月 年 月（法人なり 年 月）		
業 種	製造業・建設業・卸売業・小売業・飲食業・サービス業 その他（ ）		
事業内容	所在地域 山口市 _____ 地区（例えば山口市白石地区） 年商 1. 3,000万円未満 2. 3,000万円以上～5,000万円未満 3. 5,000万円以上～1億円未満 4. 1億円以上 従業員数 人（うちパート 人） その他 []		
取扱商品		承継希望時期	年 月 頃
希望する承継の内容 （該当する番号に○ を付してください）	①親族以外の第三者へ事業を譲渡する。 ②営業権のみの譲渡を希望し、土地・建物などは、譲渡せず開業者に賃貸する。 ③その他（ ）		
※マッチングに関する希望条件や、ご要望等ございましたらご自由にお書きください。			

※個人情報の取扱について

ご記入いただいた情報は、本事業の運営、山口商工会議所からの各種情報の提供に利用します。

また譲り受け希望者への情報公開やホームページ等への情報提供は、必要に応じて申請者の承諾の上、行わせて頂きます。

尚、本事業への登録により、事業承継希望者とのマッチングを必ず保証するものではありません。