

## 事業継承マッチング支援 登録申請書（譲り受け希望者用）

記入日：平成 年 月 日

担当者：

ふりがな			
事業所名			
ふりがな		ふりがな	
代表者名		担当者	
所在地	〒 ー		
業 種		従業員数	ー ー
電話（会社）	ー ー	代表者自宅	ー ー
F A X	ー ー	携帯電話	ー ー
資 本 金	万円	設 立	年 月 （法人なり 年 月）
譲り受け希望業種	製造業・建設業・卸売業・小売業・飲食業・サービス業 その他（ ）		
譲り受け希望金額	万円程度	従業員等の引継ぎ有無	
現在の業績	直近の年間売上高 万円 / 当期利益（所得） 万円		
譲り受け希望時期	年 月 頃	譲り受け希望地域	
※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下さい。			

## ※個人情報の取扱いについて

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。  
また情報の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。