

「事業譲受」及び「後継者(社)募集」に関する情報掲載申込用紙（様式2号）

□譲受希望 各項目につき1ヵ所チェック☑をお願いします(業種のみ記載)。

1	希望業種	大分類 業	詳細 業
2	地域	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 西日本 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 福岡市及びその近郊 <input type="checkbox"/> その他	
3	資本金	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超～5,000万円以下 <input type="checkbox"/> 5,000万円超	
4	直前決算期売上高	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 3,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1億円以下 <input type="checkbox"/> 1億円超	
5	業歴	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上	
6	従業員数	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 5人未満 <input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10人以上	
7	譲受予算	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 1,000万円未満 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上～5,000万円未満 <input type="checkbox"/> 5,000万円以上	
8	譲受形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 事業譲渡 <input type="checkbox"/> 株式譲渡	

□後継者(社)募集 御社について項目への記載とチェック☑をお願いします。

1	御社業種	大分類 業	詳細 業
2	所在地	県	
3	直前決算期売上高	百万円	
4	業歴	<input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上	
5	従業員数	人	
6	募集予算	<input type="checkbox"/> 1,000万円未満 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上～5,000万円未満 <input type="checkbox"/> 5,000万円以上	
7	募集形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 事業譲渡 <input type="checkbox"/> 株式譲渡	

申込日 平成 年 月 日 申込人(代表者) ④	コード		担当者	
	エントリーNo.		エリア	
	備考			

