

令和 ●年 ●月 ●日

公益財団法人群馬県産業支援機構
群馬県事業承継・引継ぎ支援センター 御中

ゴム版でも署名でも結構です。
連絡先は出来るだけ直接連絡が
取れる番号での記入をお願いします
ます

住 所 : 前橋市亀里町●●●-1
会社名 : 株式会社 群馬機構
代表者名 : 群馬 太郎
相談者名 : 群馬 太郎
連絡先 : 090-●●●●●-●●●●●

支援依頼書
(事業引継ぎ)

私は、当社（私が経営する）事業の第三者への承継（事業引継ぎ）又は他社（他者が経営する）事業の承継（譲受）を検討し推進するにあたり、公益財団法人群馬県産業支援機構及び群馬県事業承継・引継ぎ支援センター（以下、群馬県事業承継・引継ぎ支援センターを「センター」といい、公益財団法人群馬県産業支援機構と併せて「センター等」といいます）に対し次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M&Aに関する相談・助言を内容とするものであり、センター等は、M&A等に関する助言・相談から派生する一切の事実、及びM&A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. センターが反対ニーズ（候補先）を紹介する場合、センターは同候補先の会社・事業について何ら精査しておらず、私（ないし当社）が自己の責任において調査・精査を行います。
3. センターでの相談は無料ですが、事業引継ぎの支援に際しM&A支援機関、専門家等に依頼する場合は、自己負担が発生することを認識しています。
4. 私の依頼事項を推進する目的で私の事業あるいは会社に関するノンネーム（売り・買い）情報を、センター統括責任者の判断で、「ノンネーム情報の取り扱い依頼について」で確認した方針に沿って、第三者に開示することを了承します。ただし、ノンネーム情報以外の情報を第三者に開示する際には、事前に私の了解を得ることとします。
5. 反対ニーズ（候補先）との間での社名の開示は、事業引継ぎを受ける側（買い側）から行うことを了承致します。
6. センターが紹介する反対ニーズ（候補先）に関する一切の公開されていない情報（名称やM&Aを検討している事実など）について秘密を守り、第三者に開示、漏洩致しません。

記

支援の内容

1. 民間のM&A支援機関への橋渡し
2. データベース・ノンネーム（売り）掲載
3. データベース・ノンネーム（買い）掲載
4. 専門家活用（弁護士、会計士、税理士、その他）
5. 外部専門家利用による事業承継計画策定にかかる相談・助言・支援（役員・従業員承継）
6. その他（ ）

以上