令和６年度Ｍ＆Ａマッチング促進事業

（企業評価コーディネーター）支援申請書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　殿

所在地

企業名

代表者

令和６年度Ｍ＆Ａマッチング促進事業（企業評価コーディネーター）に係る実施要領第２条に規定する要件をすべて満たしていることから、同要領第５条に基づき、下記のとおり支援を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援内容  （該当する方に✓を  つけてください。） | **企業評価（新規）**  **企業評価（修正）** | | | |
| 企業名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 代表者名 |  | | 業種 |  |
| 売上高  （直近事業年度） |  | | 純資産  （直近事業年度） |  |
| Ｍ＆Ａによる  売却希望期限 | 令和　　年　　月 | | | |
| 地域金融機関等  記入欄 | 地域金融機関等名 |  | | |
| 担当部署 |  | | |
| 連絡先 |  | | |
| 担当者名 |  | | |

※申請書に記載いただいた内容及び本事業を通して提供いただいた内容につきましては、茨城県と企業評価コーディネーター及び地域金融機関等との間で共有いたします。また、この支援事業実施のためにのみ使用し、厳重に保管・管理及び廃棄いたします。