（様式４）

**サポート開始依頼書**

　福岡県事業承継・引継ぎ支援センター　様

令和　　　年　　月　　日

（登録Ｍ＆Ａ専門家）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

福岡県事業承継・引継ぎ支援センターＭ＆Ａ専門家規約に基づき、私が行う、下記企業の事業承継支援に係るサポートを依頼します。

記

※譲渡希望企業が未定（売手紹介希望のケース）の場合は、本サポートではなく通常のマッチング相談をご活用ください。

【譲渡希望企業】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 連 絡 先 | TEL | 代表者 |  |

【譲受希望企業】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 連 絡 先 | TEL | 代表者 |  |

【想定スキーム】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承継区分 | 社員承継　　　　第三者承継 | 承継形態 | 株式　　　　事業 |

【サポート依頼項目】依頼項目の下に○を付してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 初期  相談 | 買手  紹介 | 概況  把握 | 価値  算定 | 秘密  保持 | 合意  基本 | 買収  監査 | 譲渡  契約 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |