（様式１－１）

令和　　年　　月　　日

　福井商工会議所　御中

**申請書兼誓約書**

　当社は、下記誓約事項を誓約した上で、申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 企業名 | ㊞  （自署の場合は押印不要） | 代表者名  （役職名・年齢） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒　　― | | |
| TEL | ―　　― | E－mailアドレス | ＠ |
| 連絡希望先（※） | ご希望の連絡方法に☑を入れてください。 □TEL　　　　□E-mail | | |
| 支援機関名  （支援機関から本制度の紹介を受けた場合） | |  | |

（※）サーチファンド投資会社等が支援を行うサーチャーから企業訪問希望等があった際、福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターからご連絡させていただきます。

－誓約事項－

■「福井の社長人材誘致支援プロジェクト企業情報の提供に関する要項」（以下、「本要項」という。）の内容に同意したこと。

■本申請に当たり、当社が、本要項「５　申請要件」を全て充足すること。

■当社が提供する情報が、福井県内企業の事業承継支援を目的として、福井県および福井県事業承継・引継ぎ支援センターで共有されること。また、当社が提供する情報のうち【様式２　ノンネームシート】の記載情報が、サーチファンド投資会社等およびサーチファンド投資会社等が支援を行うサーチャーに提供されること。当該法人名、所在地および電話番号等の情報は、当社の事前同意がない限り、サーチファンド投資会社等へ提供されないこと。

■福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターが、当社に対し、必要に応じて追加の情報を求めることがあること。

■当社の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員等が、暴力団、暴力団関係企業、総会屋もしくはこれらに準ずる者またはその構成（以下、総称して「反社会的勢力」という。）に該当しないこと。

■全国のサーチャーから企業の視察や面談等の希望があった場合、福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターが当社に対し個別に連絡することがあること。また、視察や面談などの際に、当社およびサーチャー双方の同意を得たうえで、福井県、福井県事業承継・引継ぎ支援センターまたはその他の福井県事業承継ネットワーク参加支援機関が同行することがあること。

■サーチファンド投資会社等が本申請後、本事業期間内に追加される可能性があること。その場合、サーチファンド投資会社等の新規追加以前に、当社が提供した【様式２　ノンネームシート】の記載情報が、追加されたサーチファンド投資会社等およびサーチファンド投資会社等が支援を行うサーチャーへ提供されること。

以　上

（様式１－２）

令和　　年　　月　　日

　福井商工会議所　御中

**申　請　書**

　当社は、「福井の社長人材誘致支援プロジェクト」の事業内容を具体的にお聞きしたく、以下の内容を記入の上、本申請書を提出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 企業名 | ㊞  （自署の場合は押印不要） | 代表者名  （役職名・年齢） | （　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒　　― | | |
| TEL | ―　　― | E－mailアドレス | ＠ |
| 連絡希望先（※） | ご希望の連絡方法に☑を入れてください。 □TEL　　　　□E-mail | | |
| 支援機関名  （支援機関から本制度の紹介を受けた場合） | |  | |

（※）福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターからご連絡させていただくことがございます。

　　　 本事業に関する説明をお聞きになり、本事業にご同意いただける場合は、「様式１－３　誓約書」およ

び「様式２　ノンネームシート」をご提出ください。

以　上

（様式１－３）

令和　　年　　月　　日

福井商工会議所　御中

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（※自署の場合は押印不要）

**誓　約　書**

　当社は、「福井の社長人材誘致支援プロジェクト」について、下記事項を誓約いたします。

記

－誓約事項－

■「福井の社長人材誘致支援プロジェクト企業情報の提供に関する要項」（以下、「本要項」という。）の内容に同意したこと。

■本申請に当たり、当社が、本要項「５　申請要件」を全て充足すること。

■当社が提供する情報が、福井県内企業の事業承継支援を目的として、福井県および福井県事業承継・引継ぎ支援センターで共有されること。また、当社が提供する情報のうち【様式２　ノンネームシート】の記載情報が、サーチファンド投資会社等およびサーチファンド投資会社等が支援を行うサーチャーに提供されること。当該法人名、所在地および電話番号等の情報は、当社の事前同意がない限り、サーチファンド投資会社等へ提供されないこと。

■福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターが、当社に対し、必要に応じて追加の情報を求めることがあること。

■当社の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員等が、暴力団、暴力団関係企業、総会屋もしくはこれらに準ずる者またはその構成（以下、総称して「反社会的勢力」という。）に該当しないこと。

■全国のサーチャーから企業の視察や面談等の希望があった場合、福井県または福井県事業承継・引継ぎ支援センターが当社に対し個別に連絡することがあること。また、視察や面談などの際に、当社およびサーチャー双方の同意を得たうえで、福井県、福井県事業承継・引継ぎ支援センターまたはその他の福井県事業承継ネットワーク参加支援機関が同行することがあること。

■サーチファンド投資会社等が本申請後、本事業期間内に追加される可能性があること。その場合、サーチファンド投資会社等の新規追加以前に、当社が提供した【様式２　ノンネームシート】の記載情報が、追加されたサーチファンド投資会社等およびサーチファンド投資会社等が支援を行うサーチャーへ提供されること。

　以　上

令和５年４月３日改正

（様式２）

**ノンネームシート**

■事業概要

|  |
| --- |
|  |

■案件概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業形態 |  | 活動エリア |  |
| 業種 ※１  （大分類） |  | 従業員数 | （内パート　　人） |
| 業種 ※２  （小分類） |  | 譲渡希望額 | 万円 |
| 設立年月 |  | 譲渡スキーム |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）※１※２　【日本標準産業分類　小分類　大分類】

■財務概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資本金 | 万円 | | 借入金 | 万円 | |
| 直近２期  の業績 | 決算期 | 売上高 | 営業利益 | 経常利益 | 純資産 |
| 年　月 |  |  |  |  |
| 年　月 |  |  |  |  |

■企業PR・譲渡条件

|  |  |
| --- | --- |
| 企業ＰＲ |  |
| 企業の課題 |  |
| 譲渡理由 |  |
| 後継者  に望むこと |  |

以　上