Ｍ＆Ａ支援の実務経験を有する人材等募集申請書類

令和５年　月　日

大津商工会議所　殿

法人名およびその代表者名

　滋賀県事業承継・引継ぎ支援センターへの民間Ｍ＆Ａ支援人材の出向について、下記の条件により応募します。

|  |
| --- |
| １．法人情報 |
| ○法人名 |
| ○所在地　〒 |
|  |
| ○事業内容（Ｍ＆Ａ支援の実績について成約数等を含め、明記） |
|  |
|  |
| ○従業員数 人 |
| ○資本金 　 円 |
| ○担当 |
| 課・係名　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 〇電話番号： |
| 〇メールアドレス： |
|  |
| ２．滋賀県事業承継・引継ぎ支援センターへの出向を希望する当社従業員候補の年齢及び経歴 |
| 【候補者】 |
| ○年齢 　　　　　　 　 歳 |
| ○経歴・技能・資格等（Ｍ＆Ａ支援実績について具体的な実務経験年数を明記しつつ記載。複数候補がいる場合は、適宜行を追加。） |
|  |
|  |
| ３．当社従業員候補の滋賀県事業承継・引継ぎ支援センターへの出向に際して希望する業務内容 |
| ○業務内容 （募集要項の「出向者の業務の内容」を参照のこと。具体的業務及び希望順位の指定も可。） |
|  |
|  |
| ４．任用期間　 令和　 年　　　月　　 日から令和 　 年　　　月　　 日まで |
| （週　日を想定） |
| ５．その他希望する条件 |
|  |