＜センター使用欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 登　録 | Ｎｏ． |
| 日　付 | 　　／　　／ |

北海道事業承継・引継ぎ支援センター

マッチングコーディネータ―　登録申請書

申請日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名代表者名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　－　　　　　－　　　　　Ｅ-mail：　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ登録責任者（※１） |  | 部署 | 役職 |
|  |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ登録担当者（※2） |  | 部署 | 役職 |
|  |  |

* １：登録企業の代表者、またはＭ＆Ａ担当部署の所属長の方をご記入下さい。
* ２：Ｍ＆Ａ実務ご担当者で、当該業務の実務的な意思決定ができる方をご記入下さい。

|  |
| --- |
| （確約・誓約事項）当社は本申請書記載の内容及び別途提出する登録検討会等提出資料に虚偽がないことを確約します。また、令和７年４月１日改訂の「北海道事業承継・引継ぎ支援センター　マッチングコーディネータ―に関する規約」を遵守することを誓約し、北海道事業承継・引継ぎ支援センターのマッチングコーディネータ―への登録を申請いたします。　　　　　　登録責任者（自署）　　　　　　　　　　　　　　 |