

登録

譲渡希望

必要事項をご記入の上FAX送信ください

※印は必須事項です

FAX03-5220-2689

貴社名※ (公開されません)				記入日	年	月	日		
自社業態※ (公開)	下記から選択ください。複数回答可								
	<input type="checkbox"/> システム開発	<input type="checkbox"/> ソフトウェア	<input type="checkbox"/> ハードウェア	<input type="checkbox"/> ネットサービス	<input type="checkbox"/> その他				
所在地※	〒								
TEL				FAX					
自社展開エリア (公開)	下記から選択ください。複数回答可								
	<input type="checkbox"/> 全国	<input type="checkbox"/> 北海道・東北	<input type="checkbox"/> 関東	<input type="checkbox"/> 東海	<input type="checkbox"/> 北陸	<input type="checkbox"/> 近畿	<input type="checkbox"/> 中国	<input type="checkbox"/> 四国	<input type="checkbox"/> 九州・沖縄
ご担当者様 (公開されません)	担当者名※			部署・お役職					
	お電話番号※			E-mail※					
財務情報	資本金※	円	社員数(公開)※	名					
	前期売上高(公開)※	億円	前期営業利益(公開)※	億円					
	前々期売上高	億円	前々期営業利益	億円					
希望売却金額				円					
譲渡希望の理由 (公開)									
補足事項 (公開)	※貴社の特徴等がございましたらご記入ください								

ご登録頂いた情報は「公開」と記載されており、弊社 Web サイトに掲載させていただきます。予めご了承くださいませよう、よろしくお願い申し上げます。

株式会社 リブ・コンサルティング
IT事業部 M&A担当

TEL 03-5220-2688

Email j-kaihatsu@libcon.co.jp

URL http://www.libcon.co.jp/it_ma

【個人情報に関して】ご記入頂きました情報は、ご依頼いただきました事項に対してお連絡の為に利用させていただくほか、弊社及び、弊社グループ会社が扱う、コンサルティングサービス・新規事業提案サービス/セミナー・研修情報/弊社リサーチ業務におけるモニター協力依頼・その他の商品・サービスに関するご案内のために利用させていただきます。

なお、業務の一部を委託先に委託し、当該委託先に対して必要な範囲で個人情報を預託する場合がありますが、弊社が定めた基準を満たす事業者のみを利用することとし、個人情報の取り扱いに関する契約締結や適切な監督を行います。

個人情報の取り扱いに関する詳細は<http://www.libcon.co.jp/privacy/kaiji/>（個人情報保護方針）をご確認ください。

株式会社 リブ・コンサルティング お問い合わせ 03-5220-2688 営業時間 9:15~18:15 (平日)