

登録

買収希望

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					
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※	億円	前期営業利益※	億円		
	前々期売上高	億円	前々期営業利益	億円		
買収対象	買収希望の業種(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					
	買収予算(公開)※			円		
補足事項	買収希望エリア 下記から選択ください。複数回答可 <input type="checkbox"/> 全国どこでも <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					
	※買収条件、希望業種等で補足することがございましたらご記入ください。※買収対象の希望業種で「その他」を選んだ場合は、その理由をお書き下さい。					

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するご連絡のため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・新機事業提案サービス/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、業種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。