

特定創業支援等事業に係る個人情報の提供に関する同意書

令和 年 月 日

砥 部 町 長 様
創業支援等事業者 様

住 所
電話番号
名 称
氏 名 印
(※法人の場合は代表者名)

私は、砥部町が経済産業省関係産業競争力強化法施行規則第7条第1項の規定に基づく証明を行うに当たり、私が受けた特定創業支援等事業の具体的な内容を確認するため、下記の創業支援等事業者に対して、私の住所、名称、氏名、電話番号、支援の内容を提供することについて同意します。

また、下記の創業支援等事業者が、私が受けた特定創業支援等事業の具体的な内容を砥部町に提供することについて同意します。

記

(支援を受けた創業支援等事業者)

〇〇銀行〇〇支店
