

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

平成〇〇年×月■■日

浜松市長 殿  
創業支援事業者 殿

会社代表印ではなく、支援を受けた  
代表者の個人印  
(本証明書は会社ではなく個人向けに発行  
されます。)

(申請者)

住所 浜松市中区〇〇町 123  
電話番号 (053) 457-〇〇〇〇  
名称  
申請者氏名 浜松 太郎 印  
(※法人の場合は代表者名)

私は、浜松市が経済産業省関係競争力強化法施行規則第7条1項の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、下記の創業支援事業者に対して、私の住所、名称、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浜松市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事業者)

(公財) △△機構
〇〇銀行 ××支店
〇〇商工会議所

申請書に記載した、創業支援事業者名を全て記載してください。

※必要に応じ、本同意書の写しを創業支援事業者に送付します。(その場合は、該当創業支援事業者以外の事業者名は伏せます。)