

特定創業支援事業に係る個人情報の提供に関する同意書

令和 年 月 日

福 崎 町 長 様
創業支援事業者 様

住 所
電話番号

名 称
氏 名
(代表者名)

印

私は、福崎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あたり、私が受けた特定創業支援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、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、下記の創業支援事業者が、私が受けた特定創業支援事業の具体的な内容を福崎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事業者)

福崎町商工会