

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

平成〇〇年〇〇月〇〇日

伊 方 町 長 様
創業支援等事業者 様

住 所 伊方町〇〇
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
名 称
氏 名 〇〇 〇〇
(※法人の場合は代表者名)

印

私は、伊方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、氏名、名称、生年月日、性別、連絡先、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伊方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)

株式会社伊予銀行
