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

鶴岡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　-　　 -

私は、鶴岡市及び創業支援事業者が連携して創業支援を行うに当たり、鶴岡市が私の住所、名称、氏名、生年月日、電話番号を用いて、下記の事業者より私が受けた創業支援事業の具体的な内容等の情報提供を受け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名（支所・支店名まで記載してください。） | |
|  | |
| 担当者情報（情報提供の際の問い合わせ先） | |
| 担当者　役　職 |  |
| 担当者　氏　名 |  |
| 連絡先（電話番号） | －　　－ |

* 創業支援事業者：公益財団法人庄内地域産業振興センター、鶴岡商工会議所、

出羽商工会、株式会社日本政策金融公庫酒田支店、

山形県信用保証協会鶴岡支店、鶴岡市金融協会会員の金融機関