

認定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

年 月 日

糸満市長 殿
認定連携創業支援等事業者 殿

住 所
電話番号 () —
名 称
氏 名

(法人の場合は代表者氏名)

私は、糸満市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
(以下、「証明」という。)を行うに当たり、下記の内容について同意いたします。

記

- 1 私が受けた認定特定創業支援等事業の具体的な内容を確認するため、下記の認定連携創業支援等事業者
が、私の住所、氏名、電話番号、私が受けた認定創業支援等事業の具体的な内容及びその他支援に必要な
事項を、糸満市に提供すること。
- 2 私が受けた認定創業支援等事業に関する内容確認のため、糸満市が認定連携創業支援等事業者へ確認す
ること。
- 3 糸満市又は認定連携創業支援等事業者が、私の創業の状況を把握するためのアンケート等の実施及び創
業後のフォローアップ等の連絡又は情報提供のために、私の住所、氏名、電話番号を活用すること。

(支援を受けた認定連携創業支援等事業者)

糸満市商工会

