

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

泉佐野市長 様
創業支援事業者 様

(申請者)

住所_____

電話番号_____

名称_____

氏名_____ 印

(法人の場合は代表者名)

私は、泉佐野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泉佐野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
