

様式第2号(第4条関係)

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

令和 年 月 日

五所川原市長 殿  
創業支援等事業者 殿

住 所  
電話番号  
氏 名  
(代表者名)

私は、五所川原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当たり、私が受けた認定特定創業支援等事業の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、電話番号等の情報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、私が受けた認定特定創業支援等事業の内容を五所川原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等事業者名)

---

---

---

---