

特定創業支援等事業に係る個人情報の提供等に関する同意書

令和●●年●●月●●日

大分市長 殿

認定連携創業支援等事業者代表者 殿

これから創業を行おうとする者、又は個人事業主の場合は氏名を、創業済みの法人の場合、法人名と代表者名を記載してください。（法人の代表者以外の方が書類を作成した場合は、作成者名を記載してください。）

住 所

（法人の場合は本店所在地）

大分市●●町●丁目●番●号

電話番号

090-●●●●-●●●●

メールアドレス

△△△@△△△.jp

商号（屋号）（予定を含む。）

株式会社●●●●

氏 名

●● ●●

（法人の場合は代表者氏名）

（作成者名： ●● ●● ）

私は、大分市から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受けるにあたり、以下の事項について同意します。

該当する欄に☑を入れてください。

<目的>

☐登録免許税の軽減☐創業関連保証の特例☐新規開業・スタートアップ支援資金（旧：新規開業支援資金）の貸与利率引き下げ☐創業者応援事業補助金の交付請求☐その他（

）

- 私が受けた特定創業支援等事業に係る内容を照会するため、大分市が認定連携創業支援等事業者、私の住所、氏名、電話番号等の個人情報を提供すること、及び支援を受けた事業名と内容、その期間についての情報を聴取すること
- 当該認定連携創業支援等事業者が、私の上記情報について大分市に報告すること
- 大分市が、私の創業の状況を把握するための調査を実施するために、私の住所、氏名、電話番号、メールアドレス等を活用すること
- 大分市及び認定連携創業支援等事業者が、特定創業支援等事業に付随する業務の遂行のために必要な範囲で個人情報を共有すること

以上