認定特定創業支援事業に係る個人情報の提供等に関する同意書

年　　月　　日

（宛先）二宮町長

(申請者）

住　　所

電話番号

申請者氏名

（※法人の場合は代表者名）

私は、二宮町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当たり、次の事項について同意します。

1．特定創業支援事業に係る証明書交付申請書に記載する私が受けた認定特定創業

支援事業による支援の内容を確認するため、二宮町が次の認定連携創業支援事業者

に、私の住所、氏名、電話番号についての情報を提供し、その事業名、内容及び期間

について情報を聴取すること。

　　認定連携創業支援事業者名

2．上記の聴取を受けた認定連携創業支援事業者が、私の上記情報について、二宮町に

報告すること。

3．二宮町が、私の創業の状況を把握するためのアンケート等を送付するために、私の住所、

氏名、電話番号を活用すること。