特定創業支援等事業に係る個人情報の同意書

年　　月　　日

白老町長　大　塩　英　男　様

創業支援等事業者　様

申請者　住　所

　　　　電話番号

　　　　名　称

　　　　代表者職氏名　　　　　 　　　　印

　私は、産業競争力強化法に規定する認定創業支援等事業計画に記載された特定創業支援等事業に基づく支援を受けたことの証明を受けたいので、白老町が下記の創業支援等事業者に対し、私が受けた特定創業支援等事業の支援内容を照会することに同意します。

　また、下記の創業支援等事業者が白老町へ支援内容を含む個人情報を提供することに同意します。

記

支援を受けた創業支援等事業者名

・＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿