

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

袋井市長様
創業支援事業者様

(申請者)

住所 袋井市新屋 1-1-●

電話番号 0538-44-●●●●

申請者名 袋井太郎

※法人の場合は、法人名と代表者名を記入する

私は、袋井市が経済産業省関係競争力強化法施行規則第7条1項の定め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、次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、次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袋井市に提供することについて同意します。

申請書に記載した創業支援事業者名、及び支援内容を全て記載してください。

【支援を受けた創業支援事業者及び支援内容】

創業支援事業者	支援内容
袋井商工会議所	創業相談（創業計画の作成について）
浅羽町商工会	創業塾（財務、会計、労務管理について）
浅羽町商工会	創業相談（マーケティングについて）