

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

海 田 町 長 様
創業支援事業者 様

住 所 安芸郡海田町南昭和町14番17号
電話番号 082-823-3152
名 称
氏 名 海田 一郎
(代表者名)

私は、海田町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、私が受けた特定創業支援等事業の具体的な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、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、下記の創業支援等事業者が、私が受けた特定創業支援等事業の具体的な内容を海田町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)

(公財) △△センター

〇〇商工会

株式会社□□□□

証明書の活用予定について、アンケートへのご協力をお願いいたします。

- ☒ 会社設立時の登録免許税の半額減免
- ☐ 創業関連保証の特例（利用開始月の前倒し）
- ☒ 日本政策金融公庫の新規開業資金の貸付利率の引き下げ
- ☐ 小規模事業者持続化補助金
- ☐ その他（ ）