

認定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

年 月 日

石垣市長 様

認定連携創業支援等事業者 様

住 所

電 話 番 号

名 称

氏 名

メールアドレス

住民票の住所、電話番号、
氏名、メールアドレスを記入してく
ださい。

私は、石垣市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（以下「証明」という。）を行うに当たり、下記の内容について同意いたします。

記

- 1 私が受けた認定特定創業支援等事業の具体的な内容を確認するため、下記の認定連携創業支援等事業者が、私の住所、氏名、電話番号、私が受けた認定創業支援等事業の具体的な内容及びその他支援に必要な事項を、石垣市に提供すること。
- 2 私が受けた認定創業支援等事業に関する内容確認のため、石垣市が認定連携創業支援等事業者へ確認すること。
- 3 石垣市又は認定連携創業支援等事業者が、私の創業の状況を把握するためのアンケート等を行うために、私の住所、氏名、電話番号、メールアドレスを活用すること。

（支援を受けた認定連携創業支援等事業者）

「石垣市商工会」または「GOB 株
式会社」と記入してください
