様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

（宛先）土岐市長
　　認定連携創業支援事業者代表者

住　　所
電話番号
氏　　名

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

私は、土岐市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、下記の事項について同意します。

記

１．申請書に記載する私が受けた認定特定創業支援事業に係る内容を照会するため、土岐市が認定連携創業支援事業者（申請書に記載した事業を実施した者に限る。）に、私の住所、氏名、電話番号についての情報を提供すること、及び、支援を受けた事業名と内容その期間についての情報を徴取すること

２．当該認定連携創業支援事業者が、私の上記情報について、土岐市に報告すること

３．土岐市が、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

以上