　　年　　月　　日

直方市長　殿

住　　所

電話番号

名　　称

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

（代表者名）

個人情報に関する同意書

　私は、特定創業支援事業による支援を受けたことの証明書発行の申請あたり、直方市が取得した私に関する情報について、次のとおり同意します。

記

1. 個人情報の利用について
2. 支援施策の情報提供
3. 支援後の状況調査
4. 特定創業支援事業計画による支援を受けたことの証明書発行業務
5. 取得する個人情報

氏名、住所、連絡先、利用した創業支援事業、支援内容

創業しようとする会社の屋号・所在地・資本額・業種等内容

特定創業支援事業利用の要件を満たした日

以上