

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

年 月 日

尾道市長様  
創業支援等事業者様

住 所  
電話番号  
名 称  
氏 名  
(※法人の場合は代表者氏名)

私は、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、尾道市が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尾道市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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_