伴走補助様式2

個人情報の提供に関する同意書

令和　　年　　月　　日

福島県信用保証協会　御中

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、ふくしま地域伴走支援センター利用に係る貴協会の補助を利用するにあたり、ふくしま地域伴走支援センター等が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、補助事業等の運営のため貴協会に対して提供することについて同意いたします。

1. 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
2. 補助事業利用・補助金交付に関する情報
3. ふくしま地域伴走支援センターに依頼する内容・費用等に関する情報
4. 経営改善計画・モニタリング等に関する情報

また、貴協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、補助事業等の運営のため、ふくしま地域伴走支援センター等に対して提供することについて同意いたします。

1. 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
2. 保証利用残高・返済状況等、保証利用状況に関する情報（過去のものも含む。）
3. 補助事業利用・補助金交付に関する情報
4. 経営改善計画等に関する情報