

**記載例**

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

提出日を記入

令和 年 月 日

鎌倉市長

特別セミナー申込時の  
住所・電話番号を記入

住 所 **鎌倉市御成町 18-10**

電 話 番 号 **0467-23-3000**

申請者氏名 **鎌倉 花子**

(※法人の場合は代表者名)

私は、鎌倉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項に基づく証明を行うに当たり、私が受けた特定創業支援等事業の内容を確認するため、鎌倉市が下記の認定創業支援等事業者に対して、私の住所、名称、氏名、電話番号、支援の内容及び期間を提供することについて同意します。

記

支援を受けた認定創業支援等事業者

鎌倉商工会議所

湘南信用金庫