別紙２（第１号様式）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人にいがた産業創造機構 理事長　様

所在地

企業名　　　　　　　　　　　印

代表者名

個人情報の提供及び交付申請書等の取扱いに関する同意書

　私は、標記の助成金の交付申請等を行うにあたり、（公財）にいがた産業創造機構が審査を行うために必要な次に掲げる情報を貴公益財団に対し提供すること及び助成対象事業の完了後実施される事後検査に協力することについて同意いたします。

　また、経営革新型事業承継応援事業の実施状況の確認のため、貴公益財団が保有する次に掲げる情報及び交付申請書等の内容、審査結果、助成金額等必要な情報を新潟県に対して提供することについて同意いたします。

①住所・氏名・連絡先等、属性に関する情報

②経営に関する情報

③その他、（公財）にいがた産業創造機構が申請の審査を行うために必要な情報