（様式専‐２）

令和　　年　　月　　日

**個人情報の提供に関する同意書**

秋田県信用保証協会　　御中

住　所

氏　名

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代表者個人の住所・氏名（自書）・印鑑

　私は、秋田県信用保証協会の「専門家派遣事業」（以下「本事業」という。）における専門家派遣依頼に際し、専門家の派遣を受けるにあたり、貴協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、その目的達成に必要な範囲で派遣専門家に対して提供されることにつき、同意いたします。

　また、専門家の派遣を受けたことに伴い、派遣専門家が取得した以下に掲げる私に関する個人情報を、本事業の目的達成に必要な範囲で貴協会及び私が取引している金融機関に対して提供することにつき、同意いたします。

記

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（過去のものを含む。）
3. 取扱商品、サービス内容、取引先等、経営内容、経営支援に関する情報
4. 決算・税務申告に関する情報
5. 過去、保証申込時に提出した書類に記載された全ての情報
6. 本事業を利用するために提出した書類、並びに申込書に記載された全ての情報
7. 本事業利用後に、本事業の成果を確認するためのモニタリング情報