

【残高照会用】

個人情報の提供に関する同意書

令和 年 月 日

(保証申込受付機関)

川 越 市 御中
埼玉県信用保証協会 御中

住所

氏名

(申込者本人(法人の場合は代表者)の署名及び押印)

貴協会の保証を利用するにあたり、貴機関が保有する私に関する氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報を、保証利用状況の確認のため、貴協会に対して提供することについて同意いたします。

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が、保証利用状況の確認のため、貴機関に対して提供され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(過去のものを含む)
- ③保証利用可能額
- ④保証料率及び保証料率区分

併せて、川越市中小企業事業資金融資制度の円滑な運営及び経営支援のため、貴機関が保有する私に関する情報を、必要に応じて、地域の中小企業者の持続的成長支援及び地域活性化に向けた連携協定締結者(※)の間で共有することについて同意いたします。

※連携協定締結者:川越市、川越商工会議所及び埼玉県信用保証協会