

# 新潟県事業承継ネットワーク紹介に関する同意書

年 月 日

新潟県信用保証協会 行

住 所

法人名

氏名  
又は  
代 表 者 名

印

当社(私)は、以下の事項について同意いたします。

1. 貴協会が当社(私)を新潟県事業承継ネットワークに紹介し、取次ぎを行う際に、当該新潟県事業承継ネットワークと、下記目的のために必要な範囲で、下記に掲げる当社(私)に関する個人情報等の授受を行うこと。
2. 当社(私)が、現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ又は特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者に該当しないことを確約すること。

## 記

<提供・授受される個人情報等とその利用目的>

- ① 氏名・住所・連絡先・家族に関する情報、決算・税務に関する情報、就業状況・収入・負債額・資産保有状況に関する情報、他の信用保証協会の利用状況、相談内容等、相談の際に提供頂いたすべての情報
- ② その他必要な情報

<貴協会の利用目的>

- ① 新潟県事業承継ネットワークへの紹介・取次ぎ

<新潟県事業承継ネットワークの利用目的>

- ① 貴協会からの紹介の受付・取次ぎ

以上