税理士連携中小企業支援保証制度専用

**情報提供に関する同意書**

　　年　　月　　日

関与税理士

氏名　　　　　　　　様　（甲）

静岡県信用保証協会　御中（乙）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

当社（私）は、甲乙間の取引において甲、乙が保有する以下に掲げる当社（私）に関する情報（個人情報を含む。）を、以下に掲げるそれぞれの利用目的のため、相互に提供することについて同意します。

１　甲における利用目的

　（１）信用保証の事前照会および継続的な利用等に際しての判断

２　甲が保有する情報の内容

（１）社名、本店所在地、連絡先等、属性に関する情報

（個人事業主の場合は、個人事業主氏名、事業の所在地、連絡先等、属性に関する情報）

　（２）取扱商品、サービス内容、取引先等経営内容に関する情報

　（３）当社（私）より甲へ提供された決算等財務関連情報

３　乙における利用目的

（１）信用保証の事前照会および継続的な利用等に際しての判断

４　乙が保有する情報の内容

　（１）社名、本店所在地、連絡先等、属性に関する情報

　　　　（個人事業主の場合は、個人事業主氏名、事業の所在地、連絡先等、属性に関する情報）

　（２）取扱商品、サービス内容、取引先等経営内容に関する情報

　（３）当社（私）より乙へ提供された決算等財務関連情報

（４）乙との取引における保証残高、返済状況等保証取引状況に関する情報（過去のものを含む。）

以　上