

【本様式は受付機関で原本を保管すること】

個人情報の提供に関する同意書（事前相談用）

年　月　日

滋賀県知事あて
滋賀県信用保証協会理事長あて
(受付機関)あて
(取扱金融機関)あて

住所
氏名

私は、滋賀県中小企業振興資金の利用にかかる事前相談を行うにあたり、以下のことについて同意します。正式に申込に至った場合にも同意します。

- 1 (受付機関) および滋賀県知事が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(取扱金融機関) および滋賀県信用保証協会に対して提供すること
 - ① 氏名・住所・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 決算・税務申告に関する情報
 - ④ 借入申込書類および添付書類に記載された情報
- 2 (取扱金融機関) が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(受付機関) および滋賀県知事ならびに滋賀県信用保証協会に対して提供されること
 - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
 - ② 預金残高情報（過去のものを含む）・資産に関する情報
 - ③ 融資残高・返済状況等、与信取引に関する情報（過去のものを含む）
 - ④ 融資可能額
- 3 滋賀県信用保証協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(受付機関) および滋賀県知事ならびに(取扱金融機関) に対して提供されること、ならびに以下の①および②に掲げる個人情報が滋賀県信用保証協会と滋賀県信用保証協会以外の信用保証協会との間で授受されること
 - 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

（受付機関確認欄）

本同意書が相談者の意思に基づいて提出されていることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年　月　日	時　分	□対面　□電話　□その他（　　）	

【本様式は受付機関で原本を保管すること】

個人情報の提供に関する同意書（事前相談用）

年　月　日

滋　賀　県　知　事　あて
滋　賀　県　信　用　保　証　協　会　理　事　長　あて
(受付機関)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あて
(取扱金融機関)　　　　　　　　　　　　　　　　　あて

住　所
氏　名

私は、借入申込者 が滋賀県中小企業振興資金の利用にかかる事前相談を行うにあたり、以下のことについて同意します。正式に申込に至った場合にも同意します。

- 1 (受付機関) および滋賀県知事が保有する以下に掲げる私に関する個人情報を、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(取扱金融機関) および滋賀県信用保証協会に対して提供すること
 - ① 氏名・住所・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 決算・税務申告に関する情報
 - ④ 借入申込書類および添付書類に記載された情報
- 2 (取扱金融機関) が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(受付機関) および滋賀県知事ならびに滋賀県信用保証協会に対して提供されること
 - ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
 - ② 預金残高情報（過去のものを含む）・資産に関する情報
 - ③ 融資残高・返済状況等、与信取引に関する情報（過去のものを含む）
 - ④ 融資可能額
- 3 滋賀県信用保証協会が保有する以下に掲げる私に関する個人情報が、借入申込者の利用状況の確認または利用可能性の確認のため、(受付機関) および滋賀県知事ならびに(取扱金融機関) に対して提供されること、ならびに以下の①および②に掲げる個人情報が滋賀県信用保証協会と滋賀県信用保証協会以外の信用保証協会との間で授受されること
 - 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

(受付機関確認欄)

本同意書が相談者の意思に基づいて提出されていることを次のとおり確認しております。

確認年月日	確認時間	確認方法	機関名・確認者
年　月　日	時　　分	□対面　□電話　□その他（　　）	