【残高照会用】

**情報提供に関する同意書**

令和　　年　　月　　日

**多摩市**　　　　　 御中

**多摩商工会議所**　 御中

**東京信用保証協会** 御中

住 所

事業者

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住 所

代表者

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

貴自治体（受託機関を含む）が実施する「小口零細企業保証制度」に準拠した制度融資に対する貴協会の保証を利用するにあたり、貴自治体が保有する以下に掲げる私に関する顧客情報並びに事業者及び事業者の代表者の個人情報（以下「顧客情報等」という）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。

①氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報

②他協会利用状況に関する情報（過去のものを含む）

　また、貴協会が保有する以下に掲げる私に関する顧客情報が、保証利用状況の確認のため、貴自治体に対して提供されること並びに貴協会と貴協会以外の信用保証協会との間で授受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）