

利子補給に関する同意書

年 月 日

群馬県知事

様

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

印

電話番号 ()

新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金を受けるに当たり、群馬県が有する情報を、以下に掲げる利用目的のため、金融機関および利子補給事務委託事業者に提供することについて同意いたします。

1 提供する情報

- (1) 群馬県新型コロナウイルス感染症対応資金の利用に係る申込時及び申込後に提出する書類に記載された全ての情報（氏名、住所、連絡先、融資利用口座等）
- (2) 新型コロナウイルス感染症対応資金の利用状況に関する情報（借入期間、金利、融資残高、返済状況、事故発生状況等。過去のものを含む。）

2 利用目的

- (1) 新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金の交付
- (2) 新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金事務の適切な運営

