

(様式2)

個人情報の取扱いに関する同意書

平成 年 月 日

信用保証協会 殿

税理士会所属 税理士登録番号 _____
公認会計士・監査法人登録番号 _____

注) 公認会計士で税理士登録されている場合、
公認会計士登録番号もご記入ください。

公認会計士
税理士 _____ 印

私は、貴協会が別紙(企業名) _____ 殿の
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日から平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日までの会計期間におけ
る計算書類について確認した日本税理士会連合会が定める「「中小企業の会計
に関する指針」の適用に関するチェックリスト」又は社団法人全国信用保証協
会連合会が定める「「中小企業の会計に関する指針」チェック項目表」及び「「中
小企業の会計に関する指針」の適用に関するチェックリスト」(以下「チェッ
クリスト」という。)に記載された私の氏名・税理士登録番号又は公認会計士
登録番号・事務所の名称及び所在地・連絡先電話番号を、「中小企業の会計に
関する指針」に基づく保証料率割引の適正な運用のため必要な範囲で利用す
ることに同意します。

また、チェックリストにおいて、故意・過失を問わず事実と異なる記載があ
った場合、私の氏名・税理士登録番号又は公認会計士登録番号・事務所の名称
及び所在地・連絡先電話番号を「中小企業の会計に関する指針」に基づく保証
料率割引の適切な運用のため、日本税理士会連合会及びその会員税理士会又は
日本公認会計士協会、中小企業庁及び社団法人全国信用保証協会連合会並びに
貴協会以外の信用保証協会に提供されても異議ありません。

(注) 故意・過失を問わず事実と異なる記載が認められると信用保証協会が判断する場合は、
保証料率の割引を行わないこととします。