

年 月 日

埼玉県信用保証協会 御中
一般社団法人 全国信用保証協会連合会 御中
警察庁 御中

住 所

保証申込人 _____ 印

* 法人の方は、法人名（代表者名も含みます）をご記入ください。

情報提供に関する同意書

貴協会の保証を利用するにあたり、以下に掲げる事項について同意します。

- ①貴協会が保証審査に必要な情報取得のため、保証申込人の許可番号、氏名・名称等、行政処分の照会に必要な情報を、警察庁及び一般社団法人全国信用保証協会連合会に対して提供すること。
- ②警察庁が保有する保証申込人の過去の行政処分に係る情報を、貴協会及び一般社団法人全国信用保証協会連合会に対し、貴協会による保証審査に必要な情報の一環として提供すること。

以 上