（様式第１号－３）

ＤＸ関係事業参加確認同意書

　私は、企業価値向上推進補助金の活用にあたり、公益財団法人ふくい産業支援センターが、福井市商工労働部商工振興課に対し、私のＤＸ関係事業への参加に関する情報を提供することに同意します。

　　年　　月　　日

住所

事業者名

役職・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

公益財団法人ふくい産業支援センター理事長　白嵜　淳　様

※本同意書に基づき提供されたＤＸ関係事業の参加状況は、企業価値向上推進補助金の事務以外には使用いたしません。