様式第２号【中小企業再生支援資金（活性化協議会）】

福井県中小企業再生支援資金の申込みに係る意見書

福井県知事　　様

１　商号・名称および代表者氏名

２　本店所在地

３　経営改善計画の概要

４　融資の必要性および期待される効果

上記１からの福井県中小企業再生支援資金の申込みに当たり、以上のとおり、意見を提出します。

　　　年　　　月　　　日

福井県中小企業活性化協議会

会長　　　　　　　　　　　　　　㊞