様式第３号【中小企業再生支援資金（経営サポート会議）】

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　事業再生計画の概要

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

福井県信用保証協会

理事長　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞