様式第８号【産業活性化支援資金〔ＢＣＰ対策支援分①〕】

　　　年　　　月　　　日

**ＢＣＰ対策支援分に係る事業計画承認申請書 兼 意見書**

　　福井県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ

１．企業の現状と課題

２．ＢＣＰの内容

３．融資により期待される効果

４．支援体制

|  |  |
| --- | --- |
| 商工会議所・商工会名  　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  担　当　者 | 支援機関による意見  （期待される効果に対する意見や実現性　等） |

　　産業活性化支援資金〔ＢＣＰ対策支援分①〕の融資申込にあたり、事業計画について承認願います。

|  |
| --- |
|  |

　　上記の者が、産業活性化支援資金〔ＢＣＰ対策支援分①〕に該当するものとして承認します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県産業労働部長