**証　明　願**

　　年　　月　　日

福島県知事

住　所

　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　（又は屋号）

印

代表者

「オールふくしま経営支援対応資金」申込内容

|  |  |
| --- | --- |
| 借入希望額 | 　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 資金使途 |  |
| 借入予定金融機関 |  |

　　上記の借入申込に必要なため、当社（私）が下記のとおりオールふくしまサポート委員会に経営改善に向けた検討を依頼しており「オールふくしま経営支援対応資金」の貸付対象であることの証明をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 検討依頼先 | オールふくしまサポート委員会 |
| 依頼時期 | 　　　年　　　月頃 |

　　貴社（貴殿）は、「オールふくしま経営支援対応資金」の貸付対象に該当

することを証明します。

　　　年　　月　　日

福島県知事　内　堀　雅　雄