様式第１２

|  |  |
| --- | --- |
| **愛知県経済環境適応資金( パワーアップ資金（商店街）)**  **融資制度に係る証明申請書**    　　年　　月　　日  愛　知　県　知　事　殿  （申請者）  住　　　　所  商号又は名称  代表者氏名  　愛知県経済環境適応資金（パワーアップ資金（商店街））融資制度による融資を受けたいので、次のとおり「活性化モデル商店街」の指定を受けていることを証明してください。    １．指定年度  ２．活性化モデル商店街名  ３．指定を受けた「活性化モデル商店街」の概要（別紙でも可）   |  | | --- | |  |     （申請者が、指定組合等又は指定商工会等に所属する中小企業者である場合）  　上記申請者　　　　　　　　　　は、当団体　　　　　　　　　　に所属していることを証明します。  　　　年　　月　　日  （指定組合等又は指定商工会等）  住　　　　所  商号又は名称  代表者氏名 |
| 上記申請者又は申請者が所属する指定組合等若しくは指定商工会等は、県から指定を受けた「活性化モデル商店街」であることを証明します。  なお、本証明は融資の実行を保証するものではありません。  　　　　　年　　月　　日  愛知県知事 |