年　　月　　日

　福岡県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

保険又は共済加入同意書

　福岡県中小企業事業再建支援補助金への申請を行うに当たり、当該補助金で復旧等を行う施設・設備を対象とした自然災害による損害を補償する保険又は共済に加入（小規模企業者にあっては、又はこれに代わる取組を実施）することに同意します。