

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 1 号の規定による認定申請書

年 月 日

福島市長 木 幡 浩 様

申請者

住 所

名 称 及 び

代表者氏名

印

私は ^{注) 1} _____ が、 _____ 年 月 日 ^{注) 2} _____ の
 申立てを行ったことにより、下記のとおり同事業者に対する売掛金の回収が困難となった
 ことにより、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第 2 条第 5 項
 第 1 号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

注) 3 ^{注) 1}
 1 _____ に対する売掛金 _____ 円

うち回収困難な額 _____ 円

注) 3 ^{注) 1}
 2 _____ に対する取引依存度 _____ % : $A / B \times 100$

A 年 月 日から 年 月 日までの ^{注) 1} _____ に
 対する取引額等 _____ 円

B 上記期間中の全取引額等 _____ 円

注) 1 : 指定事業者名を記入すること。

注) 2 : 「破産」、「再生手続開始」、「更正手続開始」等を記入すること。

注) 3 : 上記 1、2 のいずれかを記載のこと。

(留意事項)

① 本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

② 市長から認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申
 込みを行うことが必要です。

第 号
 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間 : _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで

認定者名 福島市長 木 幡 浩