

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

令和 年 月 日

海南市長 様

申請者

所在地： 海南市

事業所名：

連絡先：

氏 名：

私は 年 月 日 (注 1) 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等の回収が困難となったため、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

1 に対する売掛金等 円
うち回収困難な額 円

2 に対する取引依存度
A 年 月 日から 年 月 日までの に対する取引額等 円
B 上記期間中の全取引額等 円
$$\frac{A}{B} \times 100 \quad \% (A/B)$$

(注 1) 「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。
(注 2) 上記 1、2 のいずれかを記載のこと。

第 号

令和 年 月 日
申請のとおり相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間

令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

海南市長 神 出 政 巳
(公 印 省 略)

- (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後、本認定の申込期間内に信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。
 - ③ 特定中小企業者認定要領（41 企庁第 53 号）により、公印省略し、受付印をもって認定することとします。