

様式第1

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

久 御 山 町 長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

私は _____ が、 年 月 日 _____ (注1)の申立てを行ったことにより、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

1 _____ に対する売掛金 _____ 円

うち回収困難な額 _____ 円

2 _____ に対する取引依存度 _____ % (A/B)

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

(注1) _____ には、「破産」、「再生手続開始」、「更正手続開始」等を入れる。

(注2) 上記1, 2のいずれかを記載のこと。

(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 市町村長又は特別区長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は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。

久事産第1- 号
年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注)本認定書の有効期限: 年 月 日から 年 月 日まで

久御山町長 信 貴 康 孝