

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

盛岡市長 内 舘 茂 様

申請者
住 所
氏 名.....

私は.....が、令和 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いたします。

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 令和 年 月 日から令和 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

盛 も 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。

(注)本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

盛岡市長 内 舘 茂

(注1) には「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。

(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。