

様式第 1

中小企業信用保険法第 2 条第 4 項第 1 号の規定による認定申請書

平成 年 月 日

宮津市長 井上 正嗣 様

申請者
住 所 宮津市

氏 名 印

私は _____ が、平成 年 月 日 _____ 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 4 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. 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」、「更生手続開始」等を入れる。

(注 2) 上記 1、2 いずれかを記載のこと。

(留意事項)

本認定とは別に、金融期間及び信用保証協会による金融上の審査があります。
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。

宮産業第 _____ 号

平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者名 宮津市長 井上 正嗣