

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

新富町長 殿

申請者

住所

氏名

印

私は、\_\_\_\_\_が、平成 年 月 日に\_\_\_\_\_の  
申立てを行ったことにより、下記の通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4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 \_\_\_\_\_に対する売掛金のうち回収困難な額 \_\_\_\_\_ 円  
うち回収困難な額 \_\_\_\_\_ 円
- 2 \_\_\_\_\_に対する取引依存度 \_\_\_\_\_ % (A/B)
- A平成 年 月 日から平成 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

.....  
(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。

..... 以下認定欄 .....

平成 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

新富町長 土屋 良文 ㊟

本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで