

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

堺市長 殿

(申請者) 住 所 _____
(フリガナ) _____
名 称 _____
(フリガナ) _____
代表者職氏名 _____
電 話 _____

私は _____ が _____ 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
の安定に支障を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
(注2) _____
うち回収困難な額 _____ 円

2 _____ に対する取引依存度 (A/B×100) _____ %
(注2) _____
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

堺地産第2- _____ 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)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

認定者 堺市長 永藤英機

印

(注1)「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を記入してください。

(注2) 上記1、2のいずれかに記入してください。

(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 堺市長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して保証の申込みを行うことが必要です。