

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

(宛先) 桐生市長

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2) 上記1、2のいずれかを記載のこと。

- 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。

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(認定者) 桐生市長 荒木 恵司 印