

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等の回収が困難とな  
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 \_\_\_\_\_ に対する売掛金等 \_\_\_\_\_ 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。

(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。

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) 桐生市長 荒木 恵司 印