

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 (記載例)

平成 年 月 日

松山市長 殿

申請者 所在地
企業名
代表者名 実印

(倒産事由が発生した日を記入)

私は、**倒産企業名** 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5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 **倒産企業名** に対する売掛金 _____ 円
うち回収困難な金額 _____ 円

2 **倒産企業名** 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 **倒産企業名** に対する取引額等 (倒産事由の発生前の直近の6ヶ月以上の期間、取引期間が6ヶ月に

満たない場合は1ヶ月以上の期間とします。なお、資料が整わない場合は直近の決算期間でも可
とします)

_____ 円

B 上記期間中の全取引額等 _____ 円

(注) 上記1、2のいずれかを記載のこと。

※には、「破産手続開始」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。

(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。

認 定 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

松山市長 野志克仁