

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

目黒区長 あて

申請者

所在地

名 称

代表者氏名

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いたします。

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

第 産 区 目
の 号
日 月 年 和 令

申請のとおり、相違ないことを認定します。

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

目黒区長 青木 英二

(注1)には「破産」、「再生手続開始」、「更生手続き開始」等を入れる。

(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 目黒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。

氏名・電話番号 _____

(本申請に係る問い合わせ用)