様式第１

|  |
| --- |
|  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 矢板市長　殿 　 　　　 申請者 　 　　　 住　所 　  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 印　私は　　　　　　　　　が、令和　　年　　月　　日　　　　　　　　の申立てを行った　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注１）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１）　　　　　　には、「破産」､「再生手続開始」､「更生手続開始」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　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。

　矢商第　　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

申請の通り、相違ないことを認定します。

　（注）本書認定の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

矢 板 市 長　　齋藤　淳一郎