

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

年 月 日

相模原市長 殿

申請者 住 所
名 称
代表者役職・氏名 実印
電 話

私は、_____が、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	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) 上記の1又は2のいずれかを記載すること

相模原市指令（産雇）第 _____ 号
令和 _____ 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：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

相模原市長 本村 賢太郎

(留意事項)

- 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。
- 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。