

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

松前町長 岡本 靖 様

申請者

住所

氏名

印

私は、  
が、令和 年 月 日 の申し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ます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 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの  
に対する取引額 円  
B 上記期間中の取引総額 円

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

松前町長 岡本 靖

\* 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。