

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(記載例)

令和 年 月 日

松前町長 岡本 靖 様

申請者

住所

氏名

印

倒産事由が発生した
日を記入

※「破産手続開始」「再生手続開
始」「更生手続開始」等

私は、「倒産企業名」を記載 が、令和 年 月 日 ※を記載 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 「倒産企業名」を記載 に対する売掛金 円
(うち回収困難な額) 円
- 2 「倒産企業名」を記載 に対する取引依存) %(A/B)
A 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
「倒産企業名」を記載 に対する取引額 円
B 上記期間中の取引総額 円

原則、倒産事由の発生前の直近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ヶ月以上の取引期間とします。ただし、取引頻度等によっては、上記以外の取引期間の設定も可とします。

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。