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 　佐伯市長　冨　髙　国　子　様 　　 　 　 　　　　 申請者 　 　 　　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　 　　  　 　　　 　　　　 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　私は　　　　　　　　　　が、令和　　　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 |
|  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）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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐伯市長　冨　髙　国　子 |

【注１】　　　　　　【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。