

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

生駒市長 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____

私は、_____が、 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等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. _____に対する売掛金等 _____ 円
うち回収困難な額 _____ 円

2. _____に対する取引依存度 _____ % (A / B) $\geq 20\%$

A 年 月から 年 月までの _____ に対する取引額等
_____ 円

B 上記期間中の全取引額等 _____ 円

第 号

年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間は 年 月 日から 年 月 日までとします。

(市町村長)

(注) 1 空欄には、「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。

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、経営安定関連保証
の申込みを行うことが必要です。