

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

名称及び
代表者の氏名

印

(注1)

私は、が、令和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ことにより、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るようお願いいたします。

1	に対する売掛金	_____円
	うち回収困難な額	_____円

A 年 月 日から 年 月 日までの に対する
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。
田辺市長 真 砂 充 敏 印
(注) 本認定書の有効期間： 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

②市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。