

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

(あて先) 甲 府 市 長

(申請者) 住 所  
氏 名

印

私は、\_\_\_\_\_が 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。

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

産 発 第 \_\_\_\_\_ 号  
年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 甲府市長 樋口雄一

(注) 上記 1, 2 のいずれかを記載のこと

※本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

(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。