

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

綾部市長 様

申請者（会社名及び代表名）

住 所

氏 名

私は（注 1）が、 年 月 日（注 2）
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
に支障が生じていますので、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 （注 1）に対する売掛金 円
のうち回収困難な額

2 （注 1）に対する取引依存度 %（A／B）

A： 年 月 日から 年 月 日までの

（注 1）に対する取引額等 円

B：上記期間中の全取引額等 円

（注 1）には、倒産等事業所名を入れる。
（注 2）には「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。
（注 3）上記 1、2 のいずれかに記載のこと。
（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。

綾商第 号
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 綾部市長

（注）本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで