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

那 珂 市 長　　様

住　所
申請者　氏　名（会社名）　　印

電話番号

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　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

那 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　　那 珂 市 長　　先　崎　　光　　印

（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

（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を行うことが必要です。

様式第１（記入例）

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（例）

令和○○年○○月○○日

那 珂 市 長　　様

住　所　　那珂市福田○○番地○
申請者　氏名（会社名）　株式会社　○○商事　　印
代表取締役　○　○　○　○
電話番号　　○○○（○○○）○○○○
印は法人の方は代表取締役印、個人の方は個人印

私は株式会社○○商　事　が、令和○○年○○月○○日（注１）再生手続開始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

（注２）

１．　株式会社○○商事　に対する売掛金　　５，０００，０００　円

うち回収困難な額　　５，０００，０００　円

２．　株式会社○○商事　に対する取引依存度　　５０％（Ａ／Ｂ）

Ａ：　○○年○○月○○日から○○年○○月○○日までの株式会社○○商事に対する取引額等

２５，０００，０００　円

Ｂ：　上記期間中の全取引額　　５０，０００，０００　円

（注１）「破産」、「再生手続」、「更正手続開始」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、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
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を行うことが必要です。

那 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。
那 珂 市 長　　先　﨑　　光　　印

（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