

中小企業信用保険法第2条第5項第6号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

(あて先) 富里市長

申請者

住 所 _____

氏 名

(名 称) _____ (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない
場合は、記名押印してください。

私は、_____が破綻金融機関等となったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、破綻金融機関等からの借入金の返済を含めた資金調達が必要となっていますので、中小企業信用保険法第2条第5項第6号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1 _____に対する借入

年 月 日から 年 月 日までの _____ に対する

借入額 _____ 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。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 富里市長 五十嵐 博文