

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

藤沢市長殿

申請者 住所 _____
企業名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____

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)×100 _____ %
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

(注1)再生手続き開始申立等を行った事業者名を入れる。

(注2)「破産」、「再生手続き開始」、「更生手続き開始」等を入れる。

(注3)1または2のいずれかを記載のこと。

第 号

年 月 日

(令和 年)

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(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

認定者名 藤沢市長 鈴木 恒夫

(公印省略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

公益財団法人 湘南産業振興財団

(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 市町村長または特別区長から認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会
に対して、保証の申込みを行う必要があります。