

様式第 2 - ②

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号イの規定による認定申請書②

平成 年 月 日

珠洲市長 泉谷 満寿裕 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

私は、 _____ が、平成 年 月 日から _____ (注)を行なったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関からの借入金の返済を含めた資金調達が必要となっておりますので、中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号イの規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1. 金融機関からの総借入金残高のうち、 _____ からの借入金残高の割合 _____ % (A/B)

A	平成 年 月 日の _____ からの借入金残高	_____ 円
B	平成 年 月 日の金融機関からの総借入金残高	_____ 円

(注)には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「金融取引の調整」等を入れる。

「 産第 号」

平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

珠洲市長 泉谷 満寿裕