

様式第 6

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

平成 年 月 日

珠洲市長 泉谷 満寿裕 殿

申請者

住 所

氏 名

⑩

私は、 (注)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. (注)に対する借入  
年 月 日から 年 月 日までの (注)に対する借入額  
円

(注)には、金融機関の名称を記入する。

「 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

珠洲市長 泉谷 満寿裕