

様式第 2-(2)-イ

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

年 月 日

大 竹 市 長 様

商 号
住 所
名 前 印

私は、_____ が、 年 月 日から_____ (注) を
行っていることに伴い、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
となっていますので、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 年 月 日の_____からの借入金残高
_____ 円
- B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高
_____ 円

(注) 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。

大総産第 _____ 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：認定日から起算して30日以内。
大 竹 市 長 福田 弘美

- 【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みを行うことが必要です。