

中小企業信用保険法第2条第5項1号の規定による認定申請書

(あて先) 名古屋市長

令和 年 月 日

申請者 住所(個人で現住所と事業所が異なる場合
名古屋市内の事業所所在地も併記)
企業名(個人があれば屋号、法人は商号)
代表者職・氏名(法人は登記の職・氏名)

私は、
(指定事業者)が令和 年 月 日 (注1)
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等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

イ 指定事業者に対する売掛金等が50万円以上の場合(注2)

指定事業者に対する売掛金等

円

うち回収困難な額

円

ロ 指定事業者に対する売掛金等が50万円未満の場合(注2)

指定事業者に対する取引依存度

$(A/B \times 100)$ $\geq 20\%$
(小数点第2位以下切捨)

A 年 月 日から 年 月 日までの

指定事業者に対する取引額等

円

B 上記期間中の全取引額等

円

(注1) 「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を記入。

(注2) 上記イ、ロのいずれかを記載のこと。

(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日から30日以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。

8 経中第 1 - 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) 信用保証協会への申込期間：認定日から起算して30日間

名古屋市長

広 沢 一 郎