

様式1

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

令和 年 月 日

東京都台東区長 殿

申請者住所

氏名

電話

実印

私は 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いたします。

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)  
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) 「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。

(注2) 上記1、2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 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。

認定第 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:令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

東京都台東区長