

記入例

*実印を持参できない方のみ、2部作成し、持参してください。記入はしないでください。

余白に捨印を押してください。

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 (ロ)

令和 年 月 日

品川区長 あて

申請者 住 所 _____

法人は会社実印
個人は認印

業 名 _____

代表者名 _____ 印

私は 株式会社全東信 が、令和 8 年 7 月 6 日 破産 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つたため、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

株式会社全東信 に対する取引依存度 _____ % (A / B)

A : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日までの

株式会社全東信 に対する取引額等 _____ 円

B : 上記期間中の全取引額等 _____

直近1年間の範囲内で、
任意の1か月間～1年間の
期間を記載してください。
(1か月単位)

(留意事項)

- ① 本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
- ② 品川区長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関また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必要があります。

認定番号 _____

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

認定者 品川区長 森澤 恭子