様式第１号

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

（あて先）姫路市長

所在地（住所）

企　　業　　名

代表者名　 　　　　　　　　　　　　　　　印

（自署の場合は押印不要です）

　私は　　　　　　　　　　　　　　が、　　　年　　　月　　　日　（注１）　　　　　　　　　の申立てを行ったことにより、下記のとおり、同事業者対する売掛金の回収が困難となったことにより、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号に規定に基づき認定されるようお願いします。

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　　　　　　　　　　　　 　　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. 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を行うことが必要です。

|  |
| --- |
| 認 定 書 |

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

　姫 路 市 長　 清　元　秀　泰　印