

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

岡山市長 大 森 雅 夫 様

申 請 者

住 所

氏 名

私は、
が、令和 年 月 日 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号の規定に基づき認定されますようお
願いたします。

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 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
に対する取引額 | 円 |
| B | 上記期間中の取引総額 | 円 |

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

認定者 岡山市長 大 森 雅 夫

* 上記1、2のいずれかを記載のこと

(留意事項) 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。