

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。