

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 7 号の規定による認定申請書

平成 年 月 日

(あて先) 長 泉 町 長

住 所

氏 名

印

(名称及び代表者の氏名)

電話番号

私は_____が経営の相当程度の合理化に伴う金融取引の調整を行っていることにより、下記のとおり、借入れの減少が生じ、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 7 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 金融機関からの総借入金残高のうち、_____からの借入金残高の占める割合 _____% (A/B)

A 年 月 日の_____からの借入金残高 _____円

B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____円

2 _____からの借入金残高の減少率 _____% ((D-C)/D×100)

C 年 月 日の_____からの借入金残高 _____円

D 年 月 日 (Cの前年同期を記入のこと) の_____からの借入金残高 _____円

3 金融機関からの総借入金残高の減少率 _____% ((F-E)/F×100)

E 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____円

F 年 月 日 (Eの前年同期を記入のこと) の金融機関からの総借入金残高 _____円

(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 市町村長又は特別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又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ことが必要です。

長 産 振 第 _____ 号

平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者名 長泉町長

印