

中小企業信用保険法第2条第5項第6号の規定による認定申請書

平成 年 月 日

寒川町長 木村 俊雄 様

申請者

住 所

氏 名

印

私は_____が破綻金融機関等となったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、破綻金融機関等からの借入金の返済を含めた資金調達が必要となっていますので、中小企業信用保険法第2条第5項第6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 _____に対する借入

年 月 日から 年 月 日までの_____に対する
借入額

円

*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。

*本認定の有効期間内に、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

寒 産 第 号

平成 年 月 日

上記のとおり、相違ないことを認定します。

本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

寒川町長 木村 俊雄 印