

中小企業信用保険法第2条第5項第2号イの規定による認定申請書(②)

年 月 日

明石市長 様

申請者
住 所
氏 名

私は_____が、年 月 日から(注)_____を行
ったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関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2号イ
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

(注) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「金融取引の調整」等を記載してください。

認 定 書

番 号 _____ - 2 -

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：年 月 日から 年 月 日まで

明石市長