

様式第2-②

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

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長

申請者

住所(所在地)

法人名(屋号)

代表者職・氏名

印

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

浦 商 第 _____ 号
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

認定者名 浦安市長

(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」等を入れる。
(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。