

<記載例①：売掛金等が50万円以上の場合>

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

令和〇年〇月〇〇日

函館市長 様

申請者 住所 函館市〇〇町〇番〇号
氏名 株式会社〇〇
代表取締役社長 〇〇 〇〇

(注1)

(注2)

私は、△△株式会社 が、令和〇年〇月〇〇日 再生手続開始 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等の回収が困難となったため、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るようお願いいたします。

記 (注3)

50万円以上が認定要件

1 △△株式会社 に対する売掛金等 2,500,000 円うち回収困難な額 1,500,000 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 _____
に対する取引額等 _____ 円

B：上記期間中の全取引額等 _____ 円

(注1) 再生手続開始申立て等を行った事業者名を記入すること。

(注2) 「破産」、「再生手続開始」、「更正手続開始」等を記入すること。

(注3) 1または2のいずれかを記入すること。

- <添付書類>
- ・決算書1期分（個人の場合申告書1年分）の写し
 - ・法人の場合、現在事項全部証明書（3か月以内のもので、コピー可）
 - ・個人の場合、市内で事業を営んでいることが確認できる書類
 - ・債権（売掛金）の証明書類
 - ・売掛金等が50万円未満の場合は、当該取引期間の試算表および売上台帳等の写し

(留意事項)

- ① 本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
- ② 認定を受けた日から30日以内に金融機関または信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

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) 信用保証協会への申込期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

函館市長 大 泉 潤

令和〇年〇月〇〇日

申請者 住所 函館市〇〇町〇番〇号
氏名 株式会社〇〇
代表取締役社長 〇〇 〇〇

記 (注3)

20%以上が認定要件

350,000 円

函館市長 大 泉 潤