

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 年 月 日

墨田区長様

【申請者】

住所  
会社名  
代表者名

私は\_\_\_\_\_が、 年 月 日\_\_\_\_\_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の回収が困難とな  
ったことにより、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

1 \_\_\_\_\_に対する売掛金 \_\_\_\_\_円

うち回収困難な額 \_\_\_\_\_円

2 \_\_\_\_\_に対する取引依存度 \_\_\_\_\_%(A / B)

A 年 月 日から 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

墨産経証第 号  
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

墨田区長  
山本 亨

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(留意事項) 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。

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 年 月 日

墨田区長様

【申請者】

住所  
会社名  
代表者名

私は\_\_\_\_\_が、 年 月 日\_\_\_\_\_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の回収が困難とな  
ったことにより、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

1 \_\_\_\_\_に対する売掛金 \_\_\_\_\_円

うち回収困難な額 \_\_\_\_\_円

2 \_\_\_\_\_に対する取引依存度 \_\_\_\_\_%(A/B)

A 年 月 日から 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

墨産経証第 号  
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

墨田区長  
山本 亨

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(留意事項) 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。