

(様式第7)

中小企業信用保険法第2条第5項
第7号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

(あて先) 小松市長

(申請者)

住所 _____

氏名 _____

TEL () - _____

私は、(イ) _____ が、経営の相当程度の合理化に伴う金融取引の調整を行っていることにより、下記のとおり、借入れの減少が生じ、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7号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、(イ) _____ からの借入金残高の占める割合 _____ % (A/B)

A 年 月 日の(イ) _____ 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

2 (イ) _____ からの借入金残高の減少率 _____ % ((D-C) / D × 100)

C 年 月 日の(イ) _____ からの借入金残高 _____ 円

D 年 月 日 (Cの前年同期を記入のこと) の(イ) _____ からの借入金残高 _____ 円

3 金融機関からの総借入金残高の減少率 _____ % ((F-E) / F × 100)

E 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____ 円

F 年 月 日 (Eの前年同期を記入のこと) の金融機関からの総借入金残高 _____ 円

(注1) (イ)には、経済産業大臣が指定する金融取引の調整を行っている金融機関の名称を記入すること。

(注2) 申請者の全ての金融機関からの総借入金残高及び(イ)からの借入金残高が確認可能な残高証明書、財務諸表、借入証書等を添付すること。

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。

令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

石川県小松市長 宮橋 勝栄

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日か令和 年 月 日まで