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（②）

年　　月　　日

五所川原市長　殿

申請者
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、令和＿＿年＿＿月＿＿日から＿＿＿＿＿＿＿＿（注１）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

（注１）には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。

五　商　発　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）本認定書の有効期間：発行日を含む30日間です。

五所川原市長　佐々木　孝昌