

様式第 6

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 6 号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

山 口 市 長 殿

申請者 住 所

氏 名 (※)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、 (以下、甲とする) (注 1) が破綻金融機関等となったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、破綻金融機関等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 6 号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

甲 に対する借入

年 月 日から 年 月 日までの 甲 に対する借入額
円

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。

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで(注 2)

山口市長 伊藤 和貴

(注 1) には、金融機関の名称を記入する。
(注 2) 信用保証協会への申込期間を指す。
(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認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又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。