

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

年 月 日

渋川市長 殿

申請者
住 所

氏 名

私は _____ が破綻金融機関等となったことに伴い、金融取引の正常
(注)

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

1 _____ に対する借入
(注)

年 月 日から 年 月 日までの _____ に対す
る借入額 (注) _____ 円

(注) には、金融機関の名称を記入する。

(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。

申請提出数・・・申請書は正本 2 通作成してください。

	認 第	号
	(号)
申請のとおり相違ないことを認定します。		
年 月 日	(認定者)	印
(注)本認定書の有効期間：	年 月 日から	年 月 日まで