

指定業者に対する売掛金債権等が 50 万円以上の場合

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

(あて先) 千葉市長

(申請者)

法人名又は商号 ○○株式会社

住 所 千葉市中央区千葉港 1 - 1

代表者職・氏名

代表取締役 ○○ ○○

(※1)

(※1) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。

私は 株式会社○○○○ (以下、「指定事業者」という。)が、令和 ●年 ●月 ●日
破 産 (※2) 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
等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 号の規定により認定されるようお願いします。

(※2) 「破産」「再生手続開始」「更生手続開始」等を記載してください。

記

1 指定事業者に対する売掛金等 500,000 円

うち回収困難な額 500,000 円

2 指定事業者に対する取引依存度 % (A / B)

A 年 月 日から 年 月 日までの指定事業者に対する取引額等 円

B 上記期間中の全取引額等 円

※上記 1 または 2 のいずれかを記載のこと

番号 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) 信用保証協会への申込期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 千 葉 市 長

指定業者に対する売掛金債権等が 50 万円未満の場合

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

(あて先) 千葉市長

(申請者)

法人名又は商号 ○○株式会社

住 所 千葉市中央区千葉港 1-1

代表者職・氏名

代表取締役 ○○ ○○

(※1)

(※1) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。

私は 株式会社○○○○ (以下、「指定事業者」という。)が、令和 ●年 ●月 ●日
破産 (※2)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
等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 号の規定により認定されるようお願いします。

(※2)「破産」「再生手続開始」「更生手続開始」等を記載してください。

記

1 指定事業者に対する売掛金等 _____ 円

うち回収困難な額 _____ 円

2 指定事業者に対する取引依存度 _____ 20% (A/B)

A 令和 ▲年 ▲月 ▲日から令和 ▲年 ▲月 ▲日までの指定事業者に対する取引額等

_____ 2,000,000 円

B 上記期間中の全取引額等

_____ 10,000,000 円

※上記 1 または 2 のいずれかを記載のこと

番号 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) 信用保証協会への申込期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 千 葉 市 長