

様式第 6

中小企業信用保険法第 2 条第 4 項第 6 号の規定による認定申請書

平成 年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

申請者

住 所

氏 名

印

私は(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りますので、中小企業信用保険法第 2 条第 4 項第 6 号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1 _____ に対する借入

年 月 日から 年 月 日までの

_____ に対する借入額

円

※ (注1)には、金融機関の名称を記入する。

第 号

平成 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

宇 都 宮 市 長 佐 藤 栄 一

認定書の有効期限：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

(中小企業信用保険法第2条第4項第6号の認定における提出書類)

- 1 中小企業信用保険法第2条第4項第6号の規定による認定申請書
正本2部
実印（個人事業主は個人印）の押印をすること

- 2 法人にあつては商業登記簿謄本（正本／発行日が3ヶ月以内のもの）
個人にあつては直近の確定申告書の写し
法人の住所，商号及び代表者名又は個人の住所及び事業所の所在地等を確認するために用います

- 3 破たん金融機関等の残高証明の写し
申請前1年以内に発行されたものであること

- 4 金融機関の担当者が認定業務を代行するときは，別に委任状を付すること