

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

芦屋市長 宛

住所（所在地）：

法人名（商号）：

代表者名：

担当者連絡先：

※個人事業主の場合、代表者名は自署してください。

私は.....が、 年 月 日.....（注1）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の回収が困難となったため、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号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1 .....に対する売掛金  
.....円  
うち回収困難な額  
.....円

2 .....に対する取引依存度  
.....%（A／B）

A 年 月 日から 年 月 日までの.....に対する取引額等  
.....円

B 上記期間中の全取引額等  
.....円

（注1）には、「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。  
（注2）上記1、2のいずれかを記載のこと。  
（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 芦屋市長から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。

認 定 書

芦市地 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

芦屋市長 高島 峻輔