

中小企業信用保険法第2条第5項第2号
イの規定による認定申請書(②)

年 月 日

久留米市長 殿

事業所住所
事業所名
代表者 印

私は、_____が、年 月 日から_____を
行ったことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関からの借入金の返済金の
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2
号イの規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

1. 金融機関からの総借入金残高のうち、_____からの借入金残高の割合
_____ % (A/B)

A 年 月 日から 年 月 日の_____からの借入金残高
_____ 円

B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高
_____ 円

番号 第 一 号
年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

認定者名 久留米市長 大久保勉 印