

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

久留米市長 殿

事業所住所

事業所名

代表者

印

私は、_____が破綻金融機関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っておりますので、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いたします。

記

_____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

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