

2号 記入上の注意

様式第2-

捨印

中小企業信用保険法第2条第5項第2号
の規定による認定申請書()

押印下さい。(記載の誤りを訂正する際の訂正印を省略するため。)

福井市長 あて

経済産業大臣が指定する事業活動の制限を行っている金融機関名を記入。

申請者氏 経済産業大臣が指定する事業活動の制限内容を記入。

私は、 が、 年 月 日から金融取引の調整を行ったこと
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を含めた資金
調達が必要と認め、 官報に記載された日付を記入
づき認定された。

記
1 金融機関からの総借入金残高のうち、 からの借入金 20%以上であること

 □□,□ % (A / B)

A 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

(留意事項)

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
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必要があります。

認定番号 福商振認第 号

 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: 年 月 日から 年 月 日まで

福井市長