様式第２－②

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

長崎市長　様

申請者
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
名　称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者肩書・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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

※経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「金融取引の調整」等を入れる。

（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 本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

長産雇第　　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：認定日から起算して30日。

長崎市長　鈴木　史朗