捨印

中小企業信用保険法第２条第５項第８号の規定による認定申請書

年　月　日

福 山 市 長 様

商　号
住　所
名　前　　印

私は，下記のとおり，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が株式会社整理回収機構（東京都千代田区丸の内３丁目４番２号）に，当社に対する貸付債権を譲渡したことにより，金融機関との金融取引において借入れの減少が生じ，経営の安定に支障が生じていますので，中小企業信用保険法第２条第５項第８号の規定に基づき認定されるよう申請します。

記

１　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が株式会社整理回収機構に，当社に対する貸付債権を譲渡したことを確認できる資料は，別添１のとおり。

２　金融機関からの総借入残高が減少していることを確認できる資料は，別添２のとおり。

Ａ÷Ｂ×１００＜１００％　＿＿＿＿＿＿＿＿％

Ａ　　年　月　日の金融機関からの総借入金残高　＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｂ　　年　月　日（Ａの前年同期を記入）の金融機関からの総借入金残高

＿＿＿＿＿＿＿＿円

３　当社の事業計画書（事業再生の目標，今後の経営合理化に向けた取組，債務の返済計画等を規定した経営計画書）は，別添３のとおり。

４　当社が，株式会社整理回収機構から，同社に対する債務に係る返済条件の変更を受けていることが確認できる資料は，別添４のとおり。

福　産振　第　号

年（平成　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日以内

福 山 市 長　枝 廣　直 幹

【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 市長から認定を受けた後，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。