

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)

平成 年 月 日

鎌ヶ谷市長 清水 聖 士 様

申請者
住 所
氏 名 印

私は、
が、平成 年 月 日から _____ を行っていることに
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

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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

鎌ヶ谷市長 清水 聖 士