



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

藤 沢 市 長

申請者 住 所 _____
企 業 名 _____
代表者名 _____ (印)
電話番号 _____

私は _____ が破綻金融機関等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

1. _____ に対する借入

令和 年 月 日から令和 年 月 日までの _____ に対する借入額

円

第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(令和 年)

藤沢市長 鈴木 恒夫

(公印省略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

(公財) 湘南産業振興財団

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(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。