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）

様式第2-②　（第2号 取引先企業のリストラ等の事業活動の制限）

　　年　　月　　日

習志野市長　殿

（申請者）

住　所

氏　名　　　 　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者の氏名）

私は　　　　　　　　　　　　（金融機関の名称）が、　　　　　年　　月　　日から　金融取引の調整　・　 その他（　　　　　　　　　） 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、当該金融機関からの借入金残高の割合

　　　　　　Ａ／Ｂ　　　　　　　　　　　％

Ａ　　　　　　年　　月　　日の当該金融機関からの借入金残高

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

Ｂ　　　　　　年　　月　　日の金融機関からの総借入金残高

　　　　　　　　　　　円

以上

　　　　　　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：　　　　 年　　月　　日から　　　　 年　　月　　日まで

認定者名　　習志野市長