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

様式第6　（第6号 取引金融機関の破たん）

　　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　　　　　　　　　　　　（取引金融機関の名称）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、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6号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

１　当該金融機関に対する借入

　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの

当該金融機関に対する借入額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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