

中小企業信用保険法第2条第4項
第6号の規定による認定申請書

年 月 日

福岡市長 殿

住所又は所在地
屋号又は企業名
氏名又は代表者名

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
(注1)
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4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

(注1)

年 月 日 (当初借入日) から 年 月 日 (完済日) までの

_____に対する借入額 _____ 円

(注1)

(注2)

(注1) 欄には金融機関の名称を入れる。

(注2) 欄には、原則当初借入額 (契約額) を入れる。又は、現在の残高でもよい。

(留意事項)

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。

経支(融)第 _____ 号
年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

認定者名 福 岡 市 長

(注) 本認定書の有効期限： 年 月 日から 年 月 日まで