中小企業信用保険法第２条第５項第１号の規定による認定申請書

令和　　年　　月　　日

江　東　区　長　殿

申　請　者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は＿＿＿＿＿＿＿＿が、令和　　年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿の申立てを行ったことにより、下記のとおり同事業者に対する売掛金の回収が困難となったことにより、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第２条第４項第１号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

①　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に対する売掛金　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

うち回収困難な額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

②　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に対する取引依存度　＿＿＿＿＿＿％（Ａ／Ｂ）

Ａ．　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に

対する取引額等　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｂ．上記期間中の全取引額等　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

江地経第　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

江東区地域振興部経済課長　　小林　正人

（注）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで