

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

明石市長 様

申請者  
住 所  
氏 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  
年 月 日から 年 月 日までの \_\_\_\_\_  
に対する借入額 \_\_\_\_\_ 円

認 定 書

番 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

明石市長