様式第１

|  |
| --- |
| 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  鹿児島市長　下　鶴　隆　央　殿  　 　　　　　申請者 住　所  （名称及び代表者の氏名）  氏　名  　私は　株式会社ヨリソイ　が、令和７年２月１７日　破産（注１）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ため、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５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（注２）  １　株式会社ヨリソイに対する売掛金　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　円  　うち回収困難な額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  ２　株式会社ヨリソイに対する取引依存度　　　　　　　　　　　　　　　％（Ａ／Ｂ）≧２０％  　Ａ 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までの  　株式会社ヨリソイに対する取引額等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　Ｂ 上記期間中の全取引額等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 産支第　　　　　　号  申請のとおり、相違ないことを認定します。  令和 　　年 　　月 　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島市長　下　鶴　隆　央  信用保証協会への申込期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |

（注１）「破産」､「再生手続開始」、「更生手続開始」等を記載します。

（注２）枠内の１、２のいずれかを記載します。

（留意事項）

①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。

②市長から認定を受けた日から３０日以内に信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。