

印

捨印（訂正が可能になります）

様式第6

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

平成 ○○年 ○○月 ○○日

（あて先） 仙台市長

住 所 **仙台市青葉区国分町3丁目7-1**

申請者

氏名（会社名） **株式会社 仙台商事** 印

代表取締役 仙台太郎

電話番号 （○○○）○○○ - ○○○○

印は法人の方は代表取締役印，個人の方は個人印

私は **株式会社 A銀行** 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。

原則として、借入日～最終期日を記載してください。認定申請日から1年以内
に取引があったことを証明できればよいので、複数の借入がある場合は、一番新しい借入金の借入日～最終期日を記載してください。

1 **株式会社 A銀行** に対する借入

○○年○○月○○日から ○○年○○月○○日までの **株式会社 A銀行** に
対する借入額 10,000,000 円

原則として、当初借入金額を記載してください。複数の借入がある場合は、直近の当初借入金額を記載してください。

第 号
平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 仙台市長 郡 和 子

（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。
- ・ 市長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。