

印

捨印（訂正が可能になります）

様式第7

中小企業信用保険法第2条第5項第7号  
の規定による認定申請書

平成 23年 9月 30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 (000) 000 - 0000  
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 が経営の相当程度の合理化に伴う金融取引の調整を行っていることにより, 下記のとおり, 借入れの減少が生じ, 経営の安定に支障を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7号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

複数の金融機関名を記入することも可能です。

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
| 1 | 金融機関からの総借入金残高のうち, 同 上 からの借入金残高の占める割合     | 50% (A/B×100)     |
| A | 23年 9月 30日の 同 上 からの借入金残高                 | 10,000,000円       |
| B | 23年 9月 30日の金融機関からの総借入金残高                 | 20,000,000円       |
| 2 | 同 上 からの借入金残高の減少率                         | 20% ((D-C)/D×100) |
| C | 23年 9月 30日の 同 上 からの借入金残高                 | 10,000,000円       |
| D | 22年 9月 30日 (Cの前年同期を記入のこと) の 同 上 からの借入金残高 | 12,500,000円       |
| 3 | 金融機関からの総借入金残高の減少率                        | 20% ((F-E)/F×100) |
| E | 23年 9月 30日の金融機関からの総借入金残高                 | 20,000,000円       |
| F | 22年 9月 30日 (Eの前年同期を記入のこと) の金融機関からの総借入金残高 | 25,000,000円       |

申請日から1ヶ月以内の日付と, その1年前の日付を記入してください。

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。