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**

　　年　　月　　日

南幌町長　大崎　貞二　様

申請者

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 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

となっていますので、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

（注）　　　　　　　　　には、金融機関の名称を記入する。

（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　町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を行うことが必要です。

　　　第　　　　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

認定者名　南幌町長　大　崎　貞　二