

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	
太宰府市長 殿	
申請者	
住 所 太宰府市	
名 称	
代表者	
私は、_____が、 年 月 日_____（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	
1 _____に対する売掛金	_____円
うち回収困難な額	_____円
2 _____に対する取引依存度	_____％（A／B）
A _____年 月 日から_____年 月 日までの_____に対する 取引額等	_____円
B 上記期間中の全取引額	_____円

認定者名 太宰府市長 高原 清

② 市長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。