

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

高松市長 殿

申請者 住所
氏名

私は 年 月 日 _____ の申立てを行っ

(注1)

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ことにより、
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	令和 年 月 日から令和 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等	_____ 円

(注) 1 : _____ には、「破産」、「再生手続開始」、「更生手続開始」等を入れる。

2 : 上記1, 2のいずれかを記載のこと。

高産第 _____ 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期限 : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

高松市長 大西 秀人

委任状

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書の申請及び受取に係る
一切の権限を 銀行・信用金庫・信用組合に委任します。

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名

※申請者による自筆の場合は押印不要です。

金融機関記載欄

支店名 :

担当者名 :

連絡先 :

中小企業信用保険法第2条第5項 第1号の規定による

認定申請に必要な書類

(高松市への提出書類)

1. 申請書(別紙：所定の様式) 1通

2. 添付書類 各1部

<法人の場合>

○履歴事項全部証明書(コピー可) オンライン取得のものも可

○会社の定款(コピー可) ※履歴事項全部証明書で確認できない事項がある場合

○決算書(コピー可) ※直近の売上高のわかるもの(損益計算書等)

<個人の場合>

○確定申告書 第1票(コピー可)

○青色決算報告書又は収支内訳書(白色申告の場合)

<法人・個人共通>

申請理由1の場合

50万円以上の回収困難な売掛金債権または前渡金返還請求権の書類

申請理由2の場合

50万円未満の回収困難な売掛金債権または前渡金返還請求権の書類

破産企業との取引額の分かる書類

3. 代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

※NPO法人からの申請の場合は上記に加えて、事業報告書等が必要です。

●事業報告書等：特定非営利活動促進法第28条に規定する次の書類

「事業報告書」

「計算書類(活動計算書及び貸借対照表)及び財産目録」

「年間役員名簿」

「社員のうち十人以上の者の氏名および住所を記載した書面」