

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

和気町長 殿
令和 年 月 日

申請者 住 所
氏名※（会社名）
電話番号（ ） ー

（※）法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書き
しない場合は、記名押印してください。

私は _____ 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願
いします。

記

1 金融機関からの総借入金残高のうち、上記金融機関からの借入金残高の占める割合
_____ % (A/B×100)

A 年 月 日の上記金融機関からの借入金残高 _____ 円

B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____ 円

2 上記金融機関からの借入金残高の減少率 _____ % ((D-C)/D×100)

C 年 月 日の上記金融機関からの借入金残高 _____ 円

D 年 月 日 (C の前年同期を記入のこと) の上記金融機関からの借入金残高
_____ 円

3 金融機関からの総借入金残高の減少率 _____ % ((F-E)/F×100)

E 年 月 日の金融機関からの総借入金残高 _____ 円

F 年 月 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
_____ 円

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：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
認定者 和気町長

(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。
・ 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みが必要です。