

別記第1号様式（第7条関係）

長岡市中小企業連鎖倒産防止対策資金認定申請書

年 月 日

長岡市長 様

（申請者）

住 所

企 業 名

代表者名

印

私は、取引先企業の倒産により、下記のとおり、経営安定に必要な資金が不足しているため、長岡市中小企業連鎖倒産防止対策資金実施要綱第7条第1項の規定に基づき、倒産関連中小企業者として認定されるよう申請します。

記

1 倒産企業の概要

(1) 企業名

(2) 所在地

(3) 倒産した日

_____年 月 日

(4) 倒産原因

2 倒産企業に対する債権額

_____円

うち回収困難な債権額

_____円

3 今回必要とする融資額

_____円

4 融資を受けようとする金融機関名

_____本・支店

倒産企業との債権額がわかる資料を添付してください。

本認定とは別に、金融機関又は信用保証協会による金融上の審査があります。