小金井市別紙

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請理由書兼調査書

年　　月　　日

（宛先）小金井市長

［ 申請者 ］

住所（所在地）

屋号（法人名）

氏名（代表者）　　㊞

電 話 番 号

1　職業又は事業種目	
2　主たる事業所（店舗）所在地 （申請者住所と同一の場合は〇）	
3　提出先金融機関（支店）名 （委任する場合は担当者名も記入して下さい）	

当該認定に係る申請書の提出及び認定書の受理を、上の者に委任します。

住所（所在地）

屋号（法人名）

氏名（代表者）　　㊞

4　認定申請理由（具体的に記入して下さい）