

様式第2号（第5条関係）

小金井市経営安定化緊急資金融資あっせん対象該当届
（連鎖倒産防止）

受 付

年 月 日

（あて先）小金井市長

住 所（所在地）

屋 号（法人名）

申込人（代表者）

電 話 番 号

印

下記のとおり、小金井市経営安定化緊急資金融資あっせん対象に該当することを届け出ます。

記

（注1）

（注2）

私は、_____が _____年 月 日_____の申立てを行ったことにより、以下のとおり同事業者に対する売掛金等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。

売掛金等の債権額 _____円

うち回収困難な額 _____円

（注1）には、倒産企業名等を入れる。

（注2）には、「破産」、「再生手続開始」等を入れる。

※ 注2の申立てと売掛金等の債権額が確認できる書類の写しをご持参ください。

※ この該当届は、融資あっせんの資格要件ですので、内容に虚偽等により食い違いのあった場合は、融資あっせんが取り消される場合があります。

市 記 入 欄	
申立確認	債権確認