

(様式第1号 連鎖倒産枠用)

青森県経営安定化サポート資金 特別保証融資制度の推薦書（推薦申込書）

平成 年 月 日

殿

商工会議所会頭
商工会会長

本制度の融資対象の要件に該当すると認められるので、青森県経営安定化サポート資金特別保証融資制度要綱5の規定に基づき推薦します。この推薦は融資実行を約束するものではありませんので、この推薦を受けた後、この融資を実施する金融機関への申込みを行い、融資審査及び青森県信用保証協会の保証審査を経ることが必要です。なお、本推薦書の有効期限は推薦の日から30日間（有効期限内に保証の申込みを行うことが必要）ですので、速やかに融資の申込みをして下さい。

なお、本推薦書及び添付資料に記載された個人情報、青森県のほか、融資審査のため取扱金融機関及び信用保証審査のため青森県信用保証協会に提出されます。

平成 年 月 日

商工会議所会頭

殿

商工会会長

本社（本店）所在地

申込者名

代表者名

印

（個人で署名による場合は押印不要）

1 申込者の概要

- (1) 資本金 千円
(2) 従業員数 人
(うち常用従業員 人、うち臨時従業員 人)
(3) 業種
(4) 主たる事業内容
(5) 設立年月日 年 月 日

2 申込金額 千円（3,000万円以内）

3 資金使途の内容（具体的に記入）

4 借入予定金融機関名

5 借入希望時期 年 月 日

6 借入希望期間（据置 ）

7 融資の推薦要件（(1)及び(2)の要件を満たすもの）

(1) 連鎖倒産枠

倒産した企業に対し売掛債権等を有しているもの又は倒産した企業との取引依存度が10%以上であるもの

① 倒産した企業名

② 倒産年月日

_____年 _____月 _____日

③ ア 倒産した企業に対する売掛債権等の額

_____千円

イ 倒産した企業との取引依存度

_____ % (A/B)

A _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日までの取引額等

_____千円

B 上記期間中の全取引額等

_____千円

(2) 資金繰りの改善が図られること

(具体的に記入)

8 添付書類

合計残高試算表（損益計算書、貸借対照表）、総勘定元帳、月別売上実績又は資金繰表の写し等、状況を具体的に証明できる書類