

川崎市経営安定資金（不況対策資金のうち指定倒産）融資対象者  
確認申込・確認書

（取扱金融機関）

様

申込者住所 \_\_\_\_\_  
（所在地）  
氏 名 \_\_\_\_\_  
（名称及び代表者）  
電 話 \_\_\_\_\_（ ）

川崎市経営安定資金（不況対策資金）融資対象者としての確認を願います。

（指定倒産）要綱第27条融資対象者の項中(1)イ(オ)

倒産企業名	
-------	--

次のいずれかのうち、該当欄の□にレ印をしてください。

倒産企業に50万円以上の売掛金債権等を有している場合

金 額	
-----	--

倒産企業に50万円未満の売掛金債権等を有している場合

取引期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

	上記期間中の 倒産企業に対する取引額（A）	上記期間中の全取引額（B）
金 額		

取引依存度（A／B）	_____ %
------------	---------

添付書類

債権等の金額が確認できる文書等（手形や売掛先が発行した債務額が確認できる書類）  
の写し（申込書に記入する売掛金等に該当するもの全ての写し）

取扱金融機関確認欄

上記の者は、本制度の融資対象者の要件に該当することを確認しました。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

取扱金融機関	
担当者	

（注）この確認書は融資の申込資格を確認するものです。融資を受けるためには別途所定の融資  
審査が必要です。