

セーフティネット保証制度チェックリスト

中小企業信用保険法第2条第5項第1号

○申込人

○金融機関支店名

住 所

○案件担当者名

氏 名

支店担当者総合確認印

資 格 要 件 の 確 認	案件担当	市担当者
認定基準に該当する事業者か（制度の要件を満たしているか）		

提 出 書 類	原本	写し	案件担当	市担当者
チェックリスト	1	1		
認定申請書	1			
認定要件に該当することを証明する資料（売掛金台帳、約束手形の写し、総勘定元帳など）		1		
申込人(企業)概要		1		
直近の決算書または確定申告書		1		
委任状	1			
事業所所在地の位置図		1		

[■ の書類のみ、認定時に返却します。]

湖 西 市 受 付 印	
----------------------------	--

認 定 書 類 返 却 時 記 入 欄	
返 却 年 月 日	
金融機関受取者署名	