



番 号
年 月 日

一般社団法人全国銀行協会
電 子 交 換 所 御 中

独立行政法人

中小企業基盤整備機構



業務委託団体

代 理 店

代 表 者

印

担 当 者

電 話 番 号

証 明 願

中小企業倒産防止共済法に基づく共済金貸付のため必要がありますので、下記事業者に対する取引停止処分に関し、証明して下さるようお願いします。

なお、証明いただきました場合には、当該証明書は、中小企業倒産防止共済金貸付に係る事務以外には一切使用いたしません。

記

1. 事業者	(1)住所	
	(2)氏名又は名称	
	(3)代表者の職・氏名	
	(4)事業内容（業種）	
	(5)取引金融機関名	
2. 事業者が取引停止処分を受けた日		

以 上

独立行政法人
中小企業基盤整備機構 御中

業務委託団体
代理店
代表者

一般社団法人全国銀行協会
電子交換所

証明書

YYYY年MM月DD日付 番号XXXXXXXXXXにより証明願のあった下記事業者に対する取引停止処分の状況について、証明します。

記

1. 事業者	(1)住所	
	(2)氏名又は名称	
	(3)代表者の職・氏名	
	(4)事業内容（業種）	
2. 取引停止処分の有無	有 ・ 無	
3. 取引停止処分の年月日		
4. 備考		

以上

業務委託団体
代理店 使用欄

共済契約者番号	A								
共済契約者名									