

中

記入例

交換所控

△△

手形交換所御中

番号
平成 23 年 10 月 25 日

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 ○○銀行△△支店

代表者 商工 太郎



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に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、証明して下さいをお願いします。

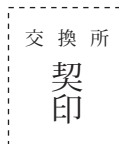
1. 事業者 住所 東京都○○区△△××丁目
××番××号
(フリガナ) ○○センパク カブシキガイシャ
氏名又は名称 ○○船舶 株式会社
代表者の職・氏名 代表取締役 ○○ 太郎
2. 事業内容(業種) 船舶用シリンダー部品の販売
3. 事業者の取引金融機関名 ○○銀行△△支店
4. 事業者が取引停止処分を受けた日
(1)平成 23 年 10 月 1 日(頃)

交換所使用欄
発行日 平成 年 月 日
発行番号 No.

切り取り線

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



番号
平成 年 月 日

証 明 書

事業者 住所 _____ 銀行協会

氏名又は名称 (フリガナ) _____ 手形交換所 ④

代表者の職・氏名 _____

事業内容(業種) _____

上記事業者に対する取引停止処分の状況は、次のとおり相違ないことを証明します。

取引停止処分の有無 有 ・ 無
取引停止処分の年月日 平成 年 月 日