中小企業倒産防止共済金に関する償還期日繰下げ申請書

独立行政法人中小企業基盤整備機構　理事長　殿

当社（私）が貴機構から共済金貸付契約証書に基づき借り受けた中小企業倒産防止共済金に関し、償還期日の繰下げを以下のとおり申請します。

◆申請理由　　新型コロナウイルス感染症の影響を受けたため

◆繰下期間　　申請日の翌月１５日の償還分を１月目とし、６月繰下げ

なお、当社（私）が貴機構と締結しております共済金貸付契約証書上の最終期日については、上記申請に基づく貴機構の決定に従うとともに、その他の事項については原契約書に従うものとします。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （共済契約者番号）　 | Ａ |  |  |  |  |  |  |  |  |

（事業所所在地）

（事業所名称）

（代表者名または

個人事業主名）

（電話番号）

（備考）

＊ **受付期限は、希望月の前月２０日です。（必着）**

＊ 受付期限を過ぎた場合は、翌月分の受付となる場合があります。

＊ 『共済金貸付契約証書』に定める初回の償還期日が、令和6年9月30日以前のお客様はご利用いただけません。

**(提出先)**

**〒105-8453　東京都港区虎ノ門3-5-1　虎ノ門37森ビル**

**（独）中小企業基盤整備機構　倒産防止共済貸付管理課あて**