

災害による支払不能証明依頼書



西暦 年 月 日

株式会社全銀電子債権ネットワーク 御中
室蘭信用金庫 御中

【請求者】 (共済契約者)	利用者番号																			
	住所	〒																		
	法人名・代表者名 個人事業者名																			
	電話番号	() () ()																		

中小企業倒産防止共済法にもとづく共済金の貸付請求を行うに当たり、同法に定める共済事由が生じていることを証する書類として必要なため、下記事業者を債務者とするでんさいの災害による支払不能の状況について、証明願います。

■ 事業者（共済金の貸付請求書における「倒産した取引先」の情報）

利用者番号(注1)																				
住所	〒																			
法人名・代表者名 個人事業者名	() () ()																			
(法人の場合) 代表者の職・氏名																				
倒産した取引先に対するでんさいの記録番号(注2)																				

(注1) 取引先事業者の利用者番号が分からない場合は、ご記入不要です。
(注2) 災害により支払不能となったでんさいの記録番号をご記入ください(災害により支払不能となったでんさいが複数件ある場合は、いずれか1件の記録番号をご記入ください)。

■ 証明書郵送先

右記「証明書郵送先」記載住所のとおり。

(注) 「証明書郵送先」に登録取扱機関以外の情報が記載されている場合、再度、証明書の発行手続きが必要となる場合がありますのでご注意ください。

金融機関使用欄			
金融機関コード	金融機関名	支店コード	支店名
(金融機関は、切り離さず、送付票を添付のうえ、でんさいネットに送付)		/	/

《でんさいネット使用欄》				
	郵送確認		作成	
	/	/	/	/
	(担当者印)	(補佐印)	(担当者印)	(補佐印)

証明書送付票

■ 証明書郵送先

中小企業倒産防止共済金貸付手続きに係る証明書在中

登録取扱機関の所在地	〒
登録取扱機関の名称	
登録取扱機関の電話番号	() () ()
登録取扱機関の代表者	

* 共済金の貸付請求を行う登録取扱機関に確認のうえ、ご記入ください。

(注) 太線枠内からはみ出ないようにご記入ください。

○ 共済契約者

事業所の所在地	〒
事業所の名称・代表者の氏名または個人事業主の氏名	
事業所の電話番号	() () ()

(注) 共済金の貸付請求書に記載した情報と同一の内容をご記入ください。