

# 受領書

年 月 日

(宛先) 小金井市長

住所 (所在地)

商号 (法人名)

氏名 (代表者)

電話

印

中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定による  
認定書を受領しました。

提出予定の金融機関

---