

約 定 利 子 支 払 額 証 明 書

年 月 日

様

申請者 所在地 茅ヶ崎市

名 称

代表者氏名

印

電 話

茅ヶ崎市中小企業融資制度要綱第3条に規定する融資に対する から
までの約定利子支払額は、下記のとおりであることを証明願います。

1 資金名

4 借入日

2 借入金額

5 返済日

毎月 日

3 借入利率

6 返済完了予定日

%

約定利子支払額

(から)

*対象期間内の約定日に払い込まれた利子を記載してください。

| | | | |
|----|--|-----|--|
| 1月 | | 7月 | |
| 2月 | | 8月 | |
| 3月 | | 9月 | |
| 4月 | | 10月 | |
| 5月 | | 11月 | |
| 6月 | | 12月 | |

合計:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

取扱金融機関

代表者氏名

印