第２号様式（第７条関係）

年　月　日

　（取扱金融機関の支店長）　　殿

住所

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

中小企業災害復旧資金利子支払証明願

　　指宿市中小企業災害復旧資金利子補助金交付申請に必要があるため，下記事項について証明してくださいますようお願いします。

記

１　融資の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 融資の名称 |  |
| 融資金額（円） |  |
| 融資実行年月日 |  |
| 償還（利子）開始年月日 |  |
| 最終払込年月日 |  |
| 融資期間 |  |

　２　支払利子（延滞利子を除く。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 融資利率  （％） | 支払年月日 | 支払利子額  （円） | 融資利率  （％） | 支払年月日 | 支払利子額  （円） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 年１月１日から12月31日までの間に支払った利子総額（円） | | | | |  |

　　上記事項について，真実に相違ないことを証明します。

　　　　　　　年　　月　　日

金融機関名