

年 月 日

（取扱金融機関の支店長） 殿

住 所

氏 名

（法人にあつ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なため、下記事項について証明していただきますようお願いいたします。

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

印