様式第2号(第5条関係)

中小企業災害復旧資金利息支払証明願

年　　月　　日

　　取扱金融機関の支店長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |

　伊佐市中小企業災害復旧資金利子補助金交付申請に必要ですので、下記事項について証明して下さいますようお願いします。

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

※支払利息(延滞利息は含まない。)について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 融資利率  (％) | 支払年月日 | 支払利息額  (円) | 融資利率  (％) | 支払年月日 | | 支払利息額  (円) |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
|  | ・　　・ |  |  | ・　　・ | |  |
| 年1月1日から12月31日までの間に支払った利息総額(円)  (支払利息額の計) | | | | |  | |

　上記事項について、事実に相違ないことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

金融機関名　　　　　　　　　　印