

赤枠の部分のみご記入ください

様式第4号（第9条関係）

利子支払証明願

申請書同様、市内の事業所の住所でご記入ください。

押印は補給申請書（様式1号）と同一のものでお願いします。

年 月 日

住所（所在地）
商号（名称）
（代表者）氏名
電話番号

下記の福井県中小企業者向け制度融資「経営安定資金（新型コロナウイルス対策分）」の融資金について、年 月 日から 年 月 日までに支払った利子額は、次のとおりであることを証明願います。

資金名	融資額（当初）	貸付日	融資利率	利子支払額	遅延損害金支払額
福井県経営安定資金 （新型コロナウイルス対策分）	千円		%	円	円

利子支払証明書

上記事項について、内容に間違い無いことを証明いたします。

年 月 日

取扱金融機関名
支店名
支店長名