

様式第 2 (第 5 条関係)

(取扱金融機関名)

御中

住所
事業所名
氏名

鹿児島市新規開業支授利子補給金交付申請のため、利子の支払状況の証明をお願いします。

鹿児島市創業支援資金の融資に係る利子支払証明書

融資制度名	鹿児島市中小企業融資制度 創業支援資金		
融資金額	万円	融資利率	%
融資年月日	年 月 日	融資期間	年 月
本証明の内容	年 月 日 ~ 年 月 日に支払った約定利子		
支払年月日	支払済み約定利子	支払年月日	支払済み約定利子
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
年 月 日	円	年 月 日	円
上記期間中の支払済み約定利子の合計 (延滞利子は除く。)		円	
(あて先) 鹿児島市長 上記のとおり、創業支援資金の融資に係る利子支払状況について証明いたします。 年 月 日 金融機関名・支店長名 印			