

様式第2号（第4条関係）

利子支払額証明書

① 申込者住所			
② 事業所及び 代表者名			
新温泉町中小企業振興資金	対象期間	年 月 日～ 年 月 日	
	借入額	円	利率 %
	支払利子額 (証明額)	円	
小規模事業者経営改善資金	対象期間	年 月 日～ 年 月 日	
	借入額	円	利率 %
	支払利子額 (証明額)	円	

※対象期間は1月1日から12月31日までの期間とする。

上記のとおり支払済みであることを証明します。

年 月 日

金融機関名

