

年 月 日

（宛先） 小金井市長

（取扱金融機関）
所 在 地
名 称
代 表 者
電話番号



小金井市特定非営利活動法人サポート利子補給制度融資実行証明書

下記のとおり、融資が実行されたことを証明します。

記

申 請 者 (借受人)	法人名						
	代 表 者	住所					
		氏名				電話番号	

融 資 実 行 内 容 ①	融資実行金融機関(支店名まで記入)								
	融 資 実 行 金 額								円
	資 金 種 類 (当てはまるものに○)		運転資金・設備資金・その他 ()						
	融資実行日		初回返済日			最終返済日			
	年 月 日		年 月 日			年 月 日			
	当初利率 (変動・固定は当てはまる方に○)		返済方法・回数(方法は当てはまる方に○)			約定返済日			
	固定・変動 年利 %		元利均等・元金均等 回			毎月 日			
融 資 実 行 内 容 ②	融資実行金融機関(支店名まで記入)								
	融 資 実 行 金 額								円
	資 金 種 類 (当てはまるものに○)		運転資金・設備資金・その他 ()						
	融資実行日		初回返済日			最終返済日			
	年 月 日		年 月 日			年 月 日			
	当初利率 (変動・固定は当てはまる方に○)		返済方法・回数(方法は当てはまる方に○)			約定返済日			
	固定・変動 年利 %		元利均等・元金均等 回			毎月 日			

* 融資実行内容については取扱金融機関において記入してください。

* 対象期間は、4月から9月まで又は10月から3月までの区切りとなります。最大で6か月の記載となります。