様式第１２号

（金融機関名）

　　　　　　　　御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 　　　　―　　　　　― |

前橋市創業サポート総合制度における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。

前橋市創業サポート総合制度に係る利子支払証明書

【金融機関証明欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象融資制度名 | 前橋市起業家独立開業支援融資 | 融資金額 | 円　　 |
| 金利 | 年　　　　％ | 融資期間 | 　　年　　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 本証明の内容 | 　　　年　　　月　　～　　　　　　　年　　　月に支払った利子（内訳は以下のとおり） |
| 支払年月日 | 支払額の内訳 | 備考 |
| 元金 | 利子 |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 円 |  |
| 上記期間中の支払い済み利子の合計 | 円 |  |
| （あて先）前橋市長上記のとおり、前橋市創業サポート総合制度における前橋市起業家独立開業支援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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 【記載上の注意事項】・据置期間中の支払利子についても記入してください。・延滞利息は含めないでください。・金融機関が発行する利子支払証明書及び支払明細書（償還表）がある場合は、本紙に添付し、上記「期間中の支払い済み利子の合計」記載欄にその旨をご記入ください。 |