様式第４号

**利　子　支　払　証　明　願**

　　年　　月　　日

　　取扱金融機関　　様

住所（所在地）

商号（名称）

（代表者）氏名

　平成　　年　　月　　日に貸付けを受けた福井県中小企業緊急資金（平成３０年２月豪雪）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） | 融資利率 | 利子支払額 | 遅延損害金支払額 |
| 福井県中小企業緊急資金（平成３０年２月豪雪） | 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞