

中小企業等感染症対策事業利子補給金 支払利子額証明書

令和 6 年 月 日

金融機関名(名称・支店名)

御中 住所
企業名
氏名

令和 5 年分の利子支払証明をお願いします。

〔以下金融機関記入欄〕

【融資名】					
【貸付年月日】 令和 年 月 日			【貸付金額】 円		
利子支払状況	利子支払年月日	利子支払回数	借入金残高 (円)	年利	支払利子額(円)
	毎年1月1日から同年 12月31日までの間	利子先取りの場合は、 返済回数とは異なります			延滞利子は含まない
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	令和 年 月 日	回 目			
	合 計				

(合計の頭部には¥を入れてください)

(注)利子支払回数の記入について

補助金交付は、**36回目まで**となるため、37回目以降は記入しないでください。

上記記載について、相違ないことを証明します。

令和 6 年 月 日

金融機関名(名称・支店名)

(印)

【留意事項】補助金交付に関しては、本証明書とは別に箱根町による交付条件の審査があります。