様式第４号（第８条関係）

**利子支払証明書**

年　　月　　日

取扱金融機関　様

　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

私(当社)の**福井県制度融資「経営安定資金(新型コロナウイルス対策分)」**の融資資金及び支払利子について、下記のとおりであることを証明願います。

記

１　融資名　福井県制度融資「経営安定資金(新型コロナウイルス対策分)」

２　利子支払期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 融資額 | 融資期間 | 融資利率 | 利子支払額 | 償還遅滞の有無 |
| 当初 | 円 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで  据置期間　　　　　　月 | ％ | 円 | 有 ・ 無 |
| 借換用欄 | 円 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで  据置期間　　　　　　月 | ％ | 円 | 有 ・ 無 |

※下段は、借換があった場合のみ記入すること。

上記の事項について、内容に間違いが無いことを証明します。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　支　店　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　支店長名