

信用保証料支払証明書

年 月 日

菊川市長 太田 順一 様

所在地  
金融機関名  
代表者氏名  
電話番号

印

次のとおり信用保証料が支払われたことを証明します。

融資制度名	
借入者	
融資金額	円
融資期間	年 月 日から 年 月 日まで ( か月)
信用保証料	(総額) 円 (初回支払額) 円