

信用保証料支払証明書

年 月 日

菊川市長 長谷川 寛彦 あて

所在地
金融機関名
代表者氏名
電話番号

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	小口資金
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

(注) 信用保証料送金通知書の写しを添付してください。