

年 月 日

多治見市長 様

金融機関名

印

貸 付 証 明 書

多治見市小口融資制度利子補給取扱要綱第4条第2項の規定に基づき、下記の通り貸付けたことを証明いたします。

記

1. 種 別 (該当に○)		多治見市中小企業小口融資制度 (市小口制度)
		岐阜県小規模企業資金融資制度 (県小口制度)
		小規模事業者経営改善資金貸付制度 (マル経制度)
		生活衛生関係営業経営改善資金特別貸付 (生活衛生改善貸付)
2. 借 主	住 所 : 氏 名 :	
3. 貸付金額	円 (上記金額のうち旧債務の弁済に充てた額 円)	
4. 利子総額	円	
5. 貸 付 日	年 月 日	
6. 貸付期間	年 月 日までの 年 月	

以上