

様式第5号(第9条関係)

年度香川県県内中小企業設備投資資金利子補給補助金に係る支払利子証明書

住 所  
名 称  
代表者 様

支払利子合計額 \_\_\_\_\_ 円

上記支払利子合計額の \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日までの詳細

	元金償還額	支払利子額	合計	利率
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
月 日	円	円	円	%
合計	円	円	円	%

上記のとおり、相違ないことを証明いたします。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

金融機関・支店名 \_\_\_\_\_

責任者役職・氏名 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

所属部署 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_