

第 2 号様式（第 4 条関係）

元利支払証明書

住 所.....
名 称(法人名・屋号).....
代表者(職・氏名).....

融資制度名	静岡県特別政策資金開業パワーアップ支援資金
借入金額	
借入年月日	
約定利息総額(利子補給額)	円
備考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

金融機関名

⑨

代 表 者 名

電 話 番 号 （ ）

担当者氏名

※補給対象は借入年月日から 1 年以内に支払った利子相当額