

残高・支払利息証明依頼書

平成 年 月 日

独立行政法人奄美群島振興開発基金 御中

住 所

氏 名

印

次に該当する事由のどちらか1つに☑を付けて必要事項をご記入下さい。

1. 当社 ・ 私名義 の以下の証明書について発行を依頼します。

2. 当社 ・ 私 が保証している _____ 名義の借入金(求償金)に
関して以下の発行を依頼します。

	該当する項目の□に☑して下さい。	希望される証明日または期間 をご記入下さい。
発行を依頼する証明書 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 残高証明書	平成 年 月 末日現在
	<input type="checkbox"/> 支払利息証明書	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
証明書の使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出用 <input type="checkbox"/> 決算用 <input type="checkbox"/> その他()	

(基金使用欄)

上記の通り証明依頼がありますので証明書を発行しても
よろしいか伺います。

課長	係

顧客番号	
------	--